



Datos Responsable de pago

NOMBRE Y APELLIDO ALUMNO/A

SALA / GRADO

RESPONSABLE DE PAGO

CUIL / CUIT

DOMICILIO

CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO DE JORNADA

VIANDA O COMEDOR

FECHA DE INGRESO

Quesada 2136/38/40 (1429) | Núñez, C.A.B.A. | Tel.: (54 9 11) 6059 4581 | infoinicial@institutohansen.com.ar
Crisólogo Larralde 2767/75 (1429) | Núñez, C.A.B.A. | Tel.: (54 9 11) 6059 4628 | infoinicial@institutohansen.com.ar
Crisólogo Larralde 2767/75 (1429) | Núñez, C.A.B.A. | Tel.: (54 9 11) 5503 1324 | infoprimaria@institutohansen.com.ar