



Cosquín, 8 de octubre de 2020.

Estimadas Familias:

Dice Jesús en su Evangelio: *“Vengan a Mí todos los que están cansados y agobiados, que yo les daré descanso...”* (Mt 11,28) Quizás el mejor momento para aplicar estas palabras sea éste, el de la realidad por la que *“todos estamos pasando”*... donde tenemos sentimientos encontrados, donde todo parece acabar con la alegría, donde el desánimo y el cansancio nos juegan una mala pasada, donde todo parece querer derribarnos personalmente y en comunidad, donde todo se tiñe de desesperanza... Y allí aparece el Señor ofreciéndose como *“descanso”*, no tanto el físico, sino el espiritual, el emocional, el afectivo... Tomémonos de su Palabra para animarnos, para tomar coraje y ponernos de pie cada vez que sintamos que se acaban nuestras fuerzas. Que sean sus Palabras bálsamo para nuestros días, serenidad para nuestros hogares, paciencia para las dificultades, ánimo para cada día ... No desaprovechemos la certeza que nos da la fe de que *“todo está en manos de Dios, que hace buenas todas las cosas”*, aun cuando no las entendemos o cuando las haríamos diferentes. Que el Buen Dios, *“que todo lo hace bien”* nos bendiga con el don de la esperanza, la fe y la caridad, y que pronto volvamos a encontrarnos.

Con este espíritu esperanzador y porque queremos volver a abrazarnos, les enviamos información de matrícula 2021, porque pedimos y creemos que el próximo año esta Institución se llenará de su querida gente.

A partir del 8 de octubre, se iniciará la recepción de la Reserva de Banco 2021 para **sala de 4 años, de los hermanos de estudiantes matriculados en la institución**. Podrán completar el formulario de matrícula en la plataforma digital de Áulica, desde el siguiente link <https://app.aulica.com.ar/solicitudPreInscripcionManual.html?data=aWRDb21wYW55PTQ3NCZkU2lzdGVtYT0x>)

**Es requisito indispensable enviar imágenes del DNI del niño/a y la ficha completa del Nivel Inicial, al mail [matriculainicialyprimarioisf@gmail.com](mailto:matriculainicialyprimarioisf@gmail.com)**

Ante cualquier duda o consulta sobre cupones y pagos, enviar mail a [sagradafamilia.cuotas@gmail.com](mailto:sagradafamilia.cuotas@gmail.com)

Alumnos que **cursarán sala de 4** en el ciclo lectivo **2021** (se abona también el material didáctico):

FECHA	RUBRO	MONTO
OCTUBRE del 15 al 30	1° Cuota Reserva de Banco	<b>\$3000</b>
NOVIEMBRE del 5 al 20	2° Cuota Reserva de Banco	<b>\$3000</b>
NOVIEMBRE del 24 al 15 de DICIEMBRE	Matrícula 2021	<b>\$1500</b>

Comunicamos que quien no complete los pasos de reserva de banco y matriculación en los tiempos estipulados, habilita a un alumno en espera a ocupar el lugar.

El alumno queda **efectivamente matriculado** cuando: enviaron **DNI** y **ficha correspondiente al Nivel Inicial**, completaron la **ficha de matrícula** y efectuaron el **pago total** de la misma 2021.

El pago de aranceles y matrícula puede efectuarse por el sistema de Pago Fácil, Rapipago, Cobro Express, Pago mis Cuentas, transferencia bancaria (CBU: 0200315101000001159429), y por el sistema que ofrece SIRO de Banco Roela (Botón de Pago débito y crédito), y Mercado Pago.

Los saluda con afecto y deseando encontrarnos en casa.

PATRICIA ESILDA ECHAVARRÍA  
Representante Legal



**FICHA DEL NIVEL INICIAL.**

-La debe COMPLETAR el PADRE/MADRE/TUTOR del ingresante -declaración jurada-, y enviar al mail [matriculainicialyprimarioisf@gmail.com](mailto:matriculainicialyprimarioisf@gmail.com), junto con imagen del DNI.

<b>APELLIDO Y NOMBRE del estudiante (como está en el DNI):</b> ..... ..... DNI, N°:.....		
APELLIDO Y NOMBRE DE LOS HERMANOS	SALA/ GRADO/CURSO 2020	NIVEL (In.- Pr.- Sec.- Sup.-)

¿Asistió/e a guardería o jardín? ¿Cuál?

¿Cómo está formado el grupo familiar más próximo? ¿Con quiénes vive el niño/a?

¿Alguna situación particular? ¿Situaciones que han influido en el niño/a?

¿Alguna/s dificultad/es en el niño/a que debemos tener en cuenta? (salud, dicción, enfermedades, alergias, visión, oído, motricidad, conducta u otras).

¿Posee alguna Necesidad Educativa Especial o Derivada de la Discapacidad? ¿Cuál?

Profesionales que lo asisten (pediatra y otro/s profesional/es de la salud).

¿Habla con claridad?..... ¿Usa pañales?..... ¿Usa chupete?..... ¿Usa mamadera?.....

¿Se chupa el dedo? ..... ¿Se higieniza solo cuando va al baño? .....

Habitualmente es: Demostrativo..... Alegre..... Inquieto/a ..... Dependiente ..... Tímido.... Otros .....

¿Qué comportamiento les ocasiona más dificultades?

Otra información que desean brindar.

Nombre y apellido del padre/madre/tutor que completa la ficha:.....

DNI. N°:..... Fecha:.....