

ESCUELA N° NOMBRE:

El que suscribe

DNI adulto/a responsable del niño/a

..... con DNI....., deja

constancia que SÍ - NO desea realizar inscripción directa a la escuela N°

..... Nombre

Saludos cordiales

FIRMA: ACLARACIÓN: DNI:.....

ESCUELA N° NOMBRE:

El que suscribe

DNI adulto/a responsable del niño/a

..... con DNI....., deja

constancia que SÍ - NO desea realizar inscripción directa a la escuela N°

..... Nombre

Saludos cordiales

FIRMA: ACLARACIÓN: DNI:.....