



# INSTITUTO PRIVADO LEÓN XIII A -119

Institución Salesiana - Obra de Don Bosco

www.leonxiii.com.ar / inicial@institutoleonxiii.edu.ar

Tel/Fax: 4771-9873/4 - 4778-3995/7373 - 4779-0899 - 4772-4343

Dorrego 2124 (C1414CLQ) Ciudad Autónoma de Buenos Aires



## FICHA DE BAJA O DE MODIFICACIÓN DE DÍAS DE ASISTENCIA A PRE/ POST HORA

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/A: .....

SALA DE ..... AÑOS, COLOR: .....

Por la presente doy de **BAJA** al servicio de pre hora del/los día/s: (marcar con una X)

**A partir del día:** .....

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

Por la presente doy de **BAJA** al servicio de *post hora* del /los día/s: (marcar con una X)

**A partir del día:** .....

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

En función de las bajas solicitadas registrar en el siguiente cuadro los espacios que se seguirán utilizando, marcando con una X la nueva organización semanal ( si su hijo/a ya no asistirá más a estos espacios no completar este cuadro)

Fecha a partir de la cual se usará de esta nueva organización: / /22

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
PRE HORA					
POST HORA					

Firma:

Aclaración: