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 DÍA/S DE ASISTENCIA A TALLERES/ POST HORA CON ALMUERZO

NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/A: ……

SALA DE …….. AÑOS, COLOR: …….

Por la presente doy de **BAJA** a los *talleres* 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 con almuerzo* 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 los talleres, no completar este cuadro)

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

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
TALLERES					
POST HORA CON ALMUERZO					

Firma:

Aclaración: