



PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

INSCRIPCIÓN N °.....

ESCUELA N°

DEPARTAMENTO

Año 2014

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN: - Almuerzo.....

- Copa de Leche.....

Nombre del alumno..... Clase.....

.....C.I.padre,madre, tutor o responsable de los alumnos cuyo nombre se detalla anteriormente; solicita la inscripción, al servicio de alimentación de la escuela, dejando constancia expresa que conoce lo dispuesto en relación que todo alumno que durante un mínimo de cinco días al mes, no asistan a los mismos y/o a pesar de asistir, no consuman los menú, sin causa debidamente justificada; previa comunicación a los padres y/o responsables, podrán ser excluidos de las listas como inscriptos al servicio.

.....
Fecha.....

Firma del Padre, Madre, Tutor o responsable

.....
Firma del Director o Docente que recibe la inscripción.

La presente inscripción tiene valor de declaración jurada.

