



NOTA DE NO ESCOLARIZACION

Nombre y Apellido del Beneficiario: _____

N.º de Afiliado: _____ D.N.I: _____ Edad: _____

Mail: _____ Teléfono: _____

Por medio de la presente informo que el niño/a (*indicar nombre y apellido del afiliado/a*):

No concurre a Institución Educativa alguna debido a (*indicar los motivos*):

Abarcando el periodo desde : _____ hasta: _____ año: _____

Firma de Madre/Padre o Tutor

Aclaración

D.N.I