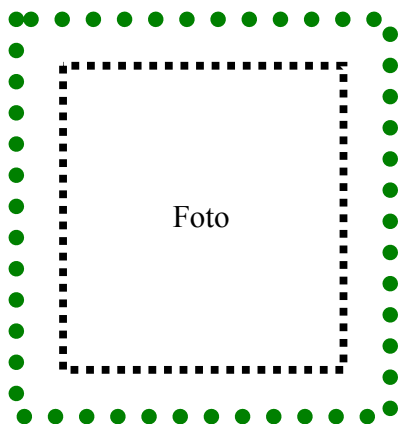




Información Importante



Nombres y apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Edad para Septiembre 2011: _____ años y _____ meses.

Mis representantes son:



Nombre: _____

Parentesco: _____

C.I Nro. : _____

Tlf. Casa.: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Nombre: _____

Parentesco: _____

C.I. Nro. _____

Tlf. Casa.: _____

Celular: _____

E-mail: _____

CUIDEMOS NUESTRO PLANETA

UTILICE UNA HOJA PARA IMPRIMIR ESTA PLANILLA (por delante y por detrás)

CUIDEMOS NUESTRO PLANETA

UTILICE UNA HOJA PARA IMPRIMIR ESTA PLANILLA (por delante y por detrás)

A mis maestras les informo que:

Soy alérgico a: _____

Recibo tratamiento médico por: _____

No debo consumir los siguientes alimentos: _____

En caso de fiebre me dan el siguiente medicamento: _____ dosis: _____

El cumpleaños de mi mamá es: _____ El cumpleaños de mi papá es: _____

Estas son las personas autorizadas para retirarme:



Nombre: _____

Parentesco: _____

Tlf. Casa: _____

Celular: _____



Nombre: _____

Parentesco: _____

Tlf. Casa: _____

Celular: _____



Nombre: _____

Parentesco: _____

Tlf. Casa: _____

Celular: _____