



**CONSUMO DE MERIENDA SALUDABLE – CICLO LECTIVO 20..... –**

DEJO CONSTANCIA QUE MI HIJO/A.....

D.N.I..... QUE CONCORRE A .....GRADO, TURNO TARDE, DEL COMPLEJO EDUCATIVO VALLE DE LERMA, PUEDE RECIBIR LA RACIÓN DIARIA DE MERIENDA SALUDABLE.

\*En caso de padecer alguna enfermedad relacionada con la alimentación que impida la participación en la merienda, presentar certificado médico, ó aclarar los alimentos prohibidos .....

.....

**ENSEÑANZA DE RELIGIÓN- CICLO LECTIVO 20,..... -**

**Familia:**

El formulario de consulta que acompaña esta nota, es un instrumento para el libre ejercicio de los padres a decidir sobre la participación de los niños en la materia de religión.

La misma abordará los contenidos conceptuales de la religión, cultivando un clima de mutua comprensión y respeto, en el marco de una sociedad pluralista.

Manifiesto libremente mi voluntad de que el niño/a,.....

.....de.....grado durante el CICLO LECTIVO 20.....

Reciba enseñanza religiosa escolar: SI  NO  (marcar la opción que corresponda).

Observaciones: .....

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR.....

ACLARACIÓN:.....D.N.I.:..... FECHA:.....

**REGLAMENTO DE CONVIVENCIA - CICLO LECTIVO 20.....**

POR LA PRESENTE DEJO CONSTANCIA QUE TOMO CONOCIMIENTO Y ACEPTO LO EXPRESADO EN EL REGLAMENTO DE CONVIVENCIA INSTITUCIONAL, COMPROMETIÉNDOME A RESPETAR Y HACER RESPETAR LAS NORMAS ESTABLECIDAS.

NOMBRE DEL ALUMNO:.....GRADO:.....

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR.....

ACLARACIÓN:.....D.N.I.:..... FECHA:.....