



COLEGIO LOS ROBLES

REGISTRO DE FIRMAS

(Completar una por hijo/a)

NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO/A:			
FECHA DE NACIMIENTO:		FECHA ACTUAL:	
CURSO:	SECCIÓN (<i>tachar lo que no corresponda</i>): JARDÍN – PRIMARIA – SECUNDARIA		

FIRMA DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO:	
FIRMA (VERSIÓN COMPLETA):	
FIRMA (VERSIÓN ABREVIADA) <i>(optativa, si corresponde)</i>	

FIRMA DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO:	
FIRMA (VERSIÓN COMPLETA):	
FIRMA (VERSIÓN ABREVIADA) <i>(optativa, si corresponde)</i>	

FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL

(si corresponde)

NOMBRE Y APELLIDO:	
FIRMA (VERSIÓN COMPLETA):	
FIRMA (VERSIÓN ABREVIADA) <i>(optativa, si corresponde)</i>	

FORM. 05-10 V.11

Primaria y Secundaria: Av. Belgrano 1548 – CP: C1093AAP – 4383-5720 –

losrobles@losrobles.esc.edu.ar

Jardín de Infantes: Larrea 1208 – CP: C1117ABH – 4822-2008 – jardin@losrobles.esc.edu.ar

www.losrobles.esc.edu.ar