

Nombre y Apellido: _____
DNI: _____
Código Postal: _____
Calle: _____

Residencia: _____

Declaro que los datos suministrados son veraces y correctos, y que estoy de acuerdo en que los datos sean utilizados para el trámite de inscripción.

1. Autorizo a la Municipalidad de Buenos Aires a que realice el trámite de inscripción de mi hijo/a en la escuela pública correspondiente, de acuerdo a la Ley 17.334 de 1997, y a que realice el trámite de inscripción de mi hijo/a en la escuela pública correspondiente, de acuerdo a la Ley 17.334 de 1997.

2. Autorizo a la Municipalidad de Buenos Aires a que realice el trámite de inscripción de mi hijo/a en la escuela pública correspondiente, de acuerdo a la Ley 17.334 de 1997.

3. Autorizo a la Municipalidad de Buenos Aires a que realice el trámite de inscripción de mi hijo/a en la escuela pública correspondiente, de acuerdo a la Ley 17.334 de 1997.

4. Autorizo a la Municipalidad de Buenos Aires a que realice el trámite de inscripción de mi hijo/a en la escuela pública correspondiente, de acuerdo a la Ley 17.334 de 1997.

Firma: _____


Firma del representante legal
del niño/a