

DÍA	MES	AÑO

Inspección Departamental de

SOLICITUD PARA BENEFICIOS ESCOLARES

(Art. 27 de Comisión Fomento Escolar)

Escuela N°/Jardín N° _____ Fecha de beneficio ___ / ___ / ___ Local: _____
 Horario: _____ N° Entradas: _____ Precio c/u \$: _____

PROGRAMACIÓN

a) Actuación de alumnos:

b) Otros:

Se realizará venta de:

Destinado a:

Acta de Comisión Fomento N° (Se adjunta)

Sello

Firma Director/a

Contrafirma

I065W

Publicado en Página Web de la DGEIP

DÍA	MES	AÑO

Inspección Departamental de

SOLICITUD PARA BENEFICIOS ESCOLARES

(Art. 27 de Comisión Fomento Escolar)

Escuela N°/Jardín N° _____ Fecha de beneficio ___ / ___ / ___ Local: _____
 Horario: _____ N° Entradas: _____ Precio c/u \$: _____

PROGRAMACIÓN

a) Actuación de alumnos:

b) Otros:

Se realizará venta de:

Destinado a:

Acta de Comisión Fomento N° (Se adjunta)

Sello

Firma Director/a

Contrafirma

I065W

Publicado en Página Web de la DGEIP