ACUERDO DE PAUTAS DE CONVIVENCIA E INASISTENCIA 2027

POR LA PRESENTE, COMO PADRE/ MADRE/ TUTOR DEL ALUMNO/A …… DE …AÑO ….. DIVISIÓN, DECLARO HABER LEIDO Y ACEPTO LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE CONVIVENCIA Y EL CÓDIGO DE ASISTENCIA PARA EL CICLO LECTIVO 2027 ENS N°11 DE 6

FIRMA: ……..

ACLARACIÓN: ……

DNI: ……..

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Autorizo expresamente al establecimiento escolar a utilizar el correo electrónico declarado como Domicilio Electrónico para comunicaciones Escolares, el cual se encuentra habilitado para el envío de notificaciones, comunicaciones institucionales, solicitudes de autorización y requerimientos de manifestaciones de voluntad vinculadas con la trayectoria escolar del estudiante.

Declaro que los siguientes datos consignados son verídicos y me comprometo a mantenerlos actualizados durante el presente ciclo lectivo, mediante los canales habilitados por la escuela.

Correo electrónico declarado 1: ……
Apellido, Nombre y Documento de identidad:…….
Vínculo con el estudiante:……..
Apellido, Nombre y Documento del estudiante a cargo: …….
…..……

Correo electrónico declarado 2: ……
Apellido, Nombre y Documento de identidad:…….
Vínculo con el estudiante:……..
Apellido, Nombre y Documento del estudiante a cargo: …….
…..……