

# AYUDA ESCOLAR ANUAL

FORMULARIO PARA REGULARIDAD ANUAL ESCOLAR

Legajo Nro:.....



Ministerio de  
**Salud**  
**Buenos Aires**  
LA PROVINCIA

<b>1</b>	Ministerio u Organismo	Repartición	Nro de Dep.		

<b>2</b>	Apellido y Nombre (Para agentes femeninos, apellido de soltera)
----------	---

<b>3</b>	DOCUMENTO DEL AGENTE	
	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO

<b>4</b>			
	Día	Mes	Año

Fecha de Nac. del menor

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

<b>5</b>	CICLO			
	Marcar con X en el cuadro correspondiente			
	JARDIN*		JARDIN DIFERENCIADO*	
	PRIMARIO		PRIMARIO DIFERENCIADO	
	SECUNDARIO		SECUNDARIO DIFERENCIADO	

\*(a partir de sala de 3 años)

Día	Mes	Año

Fecha del Movimiento

Distrito	Escuela
----------	---------

Apellido/s y Nombre/s del Alumno
----------------------------------

Grado
-------

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada y Aclaración

(IMPORTANTE: éste Formulario deberá estar COMPLETO y ser confeccionado con letra legible, en todas sus partes)

# AYUDA ESCOLAR ANUAL

FORMULARIO PARA REGULARIDAD ANUAL ESCOLAR

Legajo Nro:.....



Ministerio de  
**Salud**  
**Buenos Aires**  
LA PROVINCIA

<b>1</b>	Ministerio u Organismo	Repartición	Nro de Dep.		

<b>2</b>	Apellido y Nombre (Para agentes femeninos, apellido de soltera)
----------	---

<b>3</b>	DOCUMENTO DEL AGENTE	
	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO

<b>4</b>			
	Día	Mes	Año

Fecha de Nac. del menor

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

<b>5</b>	CICLO			
	Marcar con X en el cuadro correspondiente			
	JARDIN*		JARDIN DIFERENCIADO*	
	PRIMARIO		PRIMARIO DIFERENCIADO	
	SECUNDARIO		SECUNDARIO DIFERENCIADO	

\*(a partir de sala de 3 años)

Día	Mes	Año

Fecha del Movimiento

Distrito	Escuela
----------	---------

Apellido/s y Nombre/s del Alumno
----------------------------------

Grado
-------

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada y Aclaración

(IMPORTANTE: éste Formulario deberá estar COMPLETO y ser confeccionado con letra legible, en todas sus partes)

ESTABLECIMIENTO

ESTABLECIMIENTO