



## *Normas de Convivencia Nivel Inicial*

ALUMNO/A:

APELLIDO: .....

NOMBRE: .....

GRADO: ..... TURNO: .....

TOMAMOS CONOCIMIENTO DEL ACUERDO DE CONVIVENCIA DEL NIVEL INICIAL Y  
ADHERIMOS AL MISMO EN CONFORMIDAD, COMPARTIENDO EL CONTENIDO CON  
NUESTRO HIJO/A

.....  
FIRMA DEL PADRE/TUTOR

.....  
DNI

.....  
ACLARACION

.....  
FIRMA DE LA MADRE/TUTOR

.....  
DNI

.....  
ACLARACION

