



Normas de Convivencia Nivel Primario

ALUMNO/A:

APELLIDO:

NOMBRE:

GRADO: TURNO:

TOMAMOS CONOCIMIENTO DEL ACUERDO DE CONVIVENCIA DEL NIVEL PRIMARIO 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

