



Instituto Español Virgen del Pilar

ASOCIACIÓN CIVIL PATRONATO ESPAÑOL
INSTITUTO ESPAÑOL VIRGEN DEL PILAR A – 251
 Incorporado a la Enseñanza Oficial
 Av. Federico Lacroze 2950 (1426) C.A.B.A.
 TEL: 4552-0720 – 4554-1523 FAX: 4554-2265
 e-mail : nivel_primario@ievp.com.ar
 seccionprimariaievp@gmail.com



SERVICIO DE EXTENSIÓN HORARIA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de _____ de 20__

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y nombres:.....

Grado:.....

Días que concurre: LUNES

(Marcar con una cruz lo que corresponda) MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO

Nombre y Apellido	D.N.I.	Dirección	Teléfono

FIRMA:

ACLARACIÓN:

D.N.I.:

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA MAYÚSCULA CLARA Y PROLIJA
 TODOS LOS DATOS DEBEN ESTAR COMPLETOS

El horario de salida es hasta las 17:50 hs.