OBRA SOCIAL DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA

Av. de Mayo 945 – (C1084AAR) CABA - Sector DISCAPACIDAD: sur.disca@uthgra.org.ar - Teléfonos: 4341-8090 Int.: 946-952

ANEXO III

……. de……..de 202….

Por medio de la presente, informo que mi hijo/a……..

……..……, no se encuentra escolarizado ni concurre a un dispositivo terapéutico por (*)……..……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Firma del padre, madre o tutor:….....
Aclaración:….....
DNI: ….....

(*) Informar motivo.