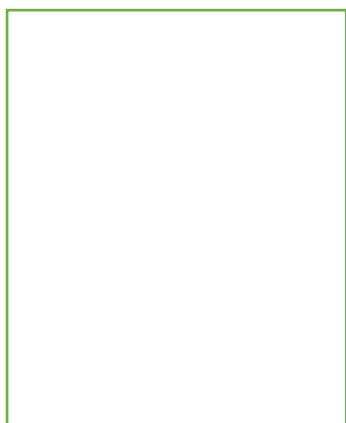




PARROQUIA
SAN BERNABÉ

INSCRIPCIÓN APOYO ESCOLAR PARROQUIA SAN BERNABÉ



NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

CURSO:

COLEGIO: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

FIRMADO POR: