

OBISPADO DE ICA

PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL "SAN JOSÉ" CHINCHA ALTA



Consulta a los Padres de Familia para el Retorno a clases Semipresenciales

Señores Padres de Familia:

Les saludamos con el cariño de siempre, la presente es para comunicarles que nuestra Escuela ha sido habilitada por el MINEDU de acuerdo a las condiciones de contexto para brindar el servicio educativo Semipresencial. Por tal motivo le solicitamos responder a manuscrito y letra legible lo siguiente:

| Apellidos y Nombres completos de la madre, padre o apoderado / Nº de Celular: |
|---|
| |
| |
| Apellidos y nombres completos del Estudiante: |
| |
| |
| |
| |
| ¿Está de acuerdo con que su hijo (a) asista a clases semipresenciales? |
| SI NO |
| ¿Por qué? |
| |
| |
| |
| Tonor en quento que el Dadre de Camilia acuma su responsabilidad ente qualquier |
| Tener en cuenta que el Padre de Familia asume su responsabilidad ante cualquier eventualidad. |
| |
| |
| |
| Firma del Padre o apoderado |
| DNI |