

NOTIFICACION DE RETIRO

A: CENTRONIA

De: _____
(NOMBRE DEL PADRE/MADRE)

Luego de considerarlo cuidadosamente, he decidido retirar a mi hijo(a) _____
(NOMBRE DEL NIÑO (A))

De su programa efectivo el _____.
(ULTIMO DIA DE ASISTENCIA)

De surgir dudas o preguntas les solicito me contacten al: _____
(NUMERO DE CONTACTO DEL PADRE/MADRE)

Sinceramente,

(FIRMA DEL PADRE/MADRE)

(FECHA DE HOY)

(RELACION CON EL NIÑO (A))

Recibido por: _____

Fecha: _____