



ESCUELA DE TECNIFICACION TOÑO PLAZA

DEL 22 DE Febrero de 2016 al 26 Febrero de 2016

DE 9:00H A 14:00H

PARTE DE SALUD ALUMNOS

CAMPUS DE TECNIFICACION TOÑO PLAZA

D..... CON D.N.I.....

COMO PADRE, MADRE O TUTOR DE.....

CON DOMICILIO EN.....

DECLARO:

QUE MI HIJO/A NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE ESTE CAMPUS.

FDO:

.....

En _____, a _____ de _____ DE 2016