

# FICHA DE INSCRIPCIÓN ALMUERZOS MES DE MARZO VALOR ALMUERZO \$5.000



## 1) INFORMACIÓN APODERADO:

nombre y apellido Tamara Ahumada Díaz

Dirección: Aconcagua 1498 3A Santiago

Teléfono: 974898659 Email: taalahdi@gmail.com

## 2) INFORMACIÓN ALUMNO:

Nombre y apellido: Ma Ignacia Valladares curso: 3 básico B

¿Tiene alguna alergia? No  Sí

En caso afirmativo por favor especifique:

\_\_\_\_\_

## 3) CALENDARIO: MARQUE CON UNA X LOS DIAS A RESERVAR

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
2	3	4	5	6
9 x	10 x	11 x	12 x	13
16 x	17 x	18 x	19 x	20
23 x	24 x	25 x	26 x	27
30 x	31 x			



+569 85188905



casinocnsa@gmail.com



Casino NSA