



Colegio Esclavas del Sagrado Corazón de Jesús
A-14 – Luis María Campos 898
4-771-0890/5235

ACEPTACIÓN de las CONDICIONES de ADMISIÓN

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los _____ días del mes de _____
de _____, los abajo firmantes declaramos conocer y aceptar lo publicado en la página web
del colegio acerca del proceso de admisión del Colegio Esclavas del Sagrado Corazón de Jesús.

	FIRMA	ACLARACIÓN	DNI
Madre o Tutora			
Padre o Tutor			