COLEGIO
NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO
CENTRO CONCERTADO
C.I.F.: R-4600686-B
BENETÚSSER - 46910

Benetússer a 24 de septiembre de 2009

DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS SEGÚN LA ORDEN DE 29 DE JULIO DEL 2009

…….. como ……. (madre, padre, tutor) del alumno/a ……. ……del Colegio Ntra. Sra. Del Socorro, declaro que mi hijo padece……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. ……. diagnosticado …….. (mes) del …….. (año), y tiene el tratamiento ……. ……. ……. ……. ……. bajo prescripción médica.

Firmado: ……..

DNI: ……..