OSEIV
Obra Social Empleados de la Industria del Vidrio

ACTA ACUERDO

La Institución / Equipo / Profesional:_____

se compromete a realizar la integración del/la niño/a:_____

Bajo la responsabilidad de la Maestra Integradora:_____

LUGAR DONDE SE REALIZA LA INTEGRACIÓN_____

DÍAS de concurrencia de la Profesional a la Escuela Común:_____
HORARIO de concurrencia de la Profesional a la Escuela Común:_____
DÍAS de concurrencia del Beneficiario a la Escuela Común:_____
HORARIO de concurrencia del Beneficiario a la Escuela Común:_____
Los abajo firmantes manifestamos conformidad y consentimiento.

En la localidad de _____, a los ____ días del mes de _____ de 202_.

Firma y sello del Establecimiento Educativo Común:_____

Firma y sello del Equipo / Maestro de Apoyo:_____

Firma y aclaración del Titular de la Obra Social_____

Firma y aclaración de Madre / Padre / Tutor/a:_____