

Estimada/o Compañera/o:

Por décimo año consecutivo, **la Asociación Bancaria entregará a todos los afiliados un set de útiles** por cada hijo en edad escolar, es por ello que, adjunto esta breve nota, le hacemos llegar la planilla para la solicitud de los mismos, la cual le rogamos complete y envíe a su Seccional a la mayor brevedad posible a fin de poder contar con la información que nos permitirá distribuir los citados kits en tiempo y forma.

Sin más, aprovecho la ocasión para saludarlos fraternalmente.

Sergio Omar Palazzo
Secretario General

Fecha:...../...../.....

Apellido y Nombre:..... **D.N.I.**.....

Banco: **Sucursal**..... **Afiliado N°**.....

ENTREGA DE ÚTILES ESCOLARES – CICLO 2017

1) EDUCACIÓN GENERAL BASICA - Educación PREESCOLAR (Inicial 3,4 y 5 años)

NOMBRE DEL ALUMNO	EDAD	DOC. IDENTIDAD NRO.	A CURSAR
.....
.....
.....

2) EDUCACIÓN PRIMARIA - CABA (1º, 2º, 3º grados) y EGB (1º,2º,3º grado)

NOMBRE DEL ALUMNO	EDAD	DOC. IDENTIDAD NRO.	A CURSAR
.....
.....
.....

3) EDUCACIÓN PRIMARIA - CABA (4º, 5º, 6º y 7º grados) y EGB (4º,5º, 6º, 7º y 8º grado)

NOMBRE DEL ALUMNO	EDAD	DOC. IDENTIDAD NRO.	A CURSAR
.....
.....
.....

4) EDUCACIÓN SECUNDARIA - CABA(1º, 2º, 3º, 4º y 5º años) y EGB (1º, 2º,3º,4º,5º y 6º año)

NOMBRE DEL ALUMNO	EDAD	DOC. IDENTIDAD NRO.	A CURSAR
.....
.....
.....

Importante. Le recordamos que usted **deberá anexar a esta solicitud una fotocopia del DNI de su hijo y al momento de retirar los útiles, deberá presentar la Credencial de Afiliado a nuestra Organización.**

Seccional Buenos Aires
Sarmiento 341, 3er Piso, Sec. Acción Social y Deportes
Te: 4131-4294 / 4306
e-mail: saccionsocialba@bancaria.org.ar

Firma del afiliado