



**Formulario de Aplicación para Ayuda Comunitaria a Alumnos que no pueden continuar en Talpiot**

En mi carácter de ..... (padre/madre) del alumno/a ..... , que concurrió en 2018 a Talpiot y se encuentra inscripto/a para 2019 en la escuela ..... para cursar ..... grado/año del nivel ..... (primario/secundario), solicito a AMIA que mi hijo/a sea incluido/a en el Plan de Ayuda a Alumnos que no pueden continuar en Talpiot.

Declaro conocer las pautas que rigen ese Plan.

Me comprometo a comunicar a AMIA cualquier cambio de situación respecto de la escolaridad de mi hijo/a.

_____	_____	_____
Firma del padre/madre	Aclaración	Fecha
_____		

(Para ser llenado por una autoridad de la escuela)

Declaro que el alumno/a ..... ha sido admitido/a en la escuela.

(Si la admisión es condicional a la resolución del aspecto económico, indicarlo en esta línea \_\_\_\_\_)

_____	_____	_____	_____
Firma de autoridad escolar	Aclaración y cargo	Fecha	Sello de la escuela