CENTRO EDUCATIVO LA AMISTAD
HOJA DE CAMBIOS Y/O DEVOLUCIONES DE UNIFORME ESCOLAR

Nombre y apellidos (alumno/a): ……..…Curso: ……..……

Entregar en Secretaría.	**Total de pedido: ……..……..…..**

CANTIDAD	***PRENDA***	***TALLA A DEVOLVER***	***TALLA SOLICITADA***	***FECHA ENTREGA***	***FIRMA***

CENTRO EDUCATIVO LA AMISTAD
HOJA DE CAMBIOS Y/O DEVOLUCIONES DE UNIFORME ESCOLAR

Nombre y apellidos (alumno/a): ……..…Curso: ……..……

Entregar en Secretaría.	**Total del pedido:……..**

CANTIDAD	***PRENDA***	***TALLA A DEVOLVER***	***TALLA SOLICITADA***	***FECHA ENTREGA***	***FIRMA***