

U. E. P. Colegio Champagnat

HERMANOS MARISTAS
S-0305D1503 - INSC. EN EL M. P. P. E.
CALLES AC - 1 Y A - 2 - CAURIMARE
TELÉFONOS: 0212/9851424 - 9850412
FAX: 9862933
CARACAS - VENEZUELA

Caurimare, 07 de octubre de 2016.

Estimados Padres y Representantes:

Reciban un cordial saludo en Jesús, María y Champagnat.

Por medio de la presente queremos notificarles que a partir del **lunes 17 de octubre**, la Institución pondrá a disposición de la Familia Marista del Colegio Champagnat, el servicio de odontología, el cual funcionará en las instalaciones del Colegio.

Contaran con los siguientes tratamientos: *chequeos semestrales, limpieza, profilaxis, flúor, exodoncias de dientes temporales, restauraciones con resinas o vidrio yonomenico, tratamientos de ortopedia y ortodoncia*, cuatro días a la semana, durante el año escolar.

Ahora bien, es indispensable la autorización del representante para que su representado sea atendido.

Si usted está interesado en que su representado reciba este servicio, le agradecemos que por favor envíe el resguardo de esta circular autorizando su atención.

Agradeciendo la atención prestada y en espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

Licda. Milagros Bustamante
Directora

DÍAS: Lunes, Martes, Jueves y Viernes
HORA: 7:30 a 12:00 m.

Yo _____ titular de la Cédula de Identidad

Nº _____, representante de _____,

cursante del ____ grado/año, sección ____.

SI ____ NO ____ Autorizo a que mi representado sea EVALUADO por el Servicio Odontológico que ofrece el Colegio en la fecha prevista según la circular.

Firma