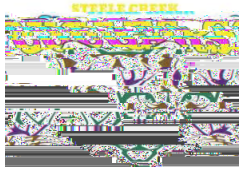
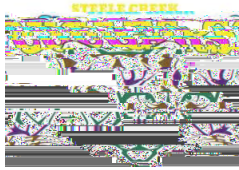
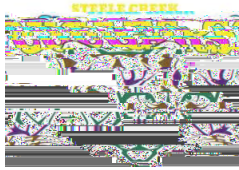


HDE ?1A\J \$EBB ùñ BWW·P%DSEJ%D N



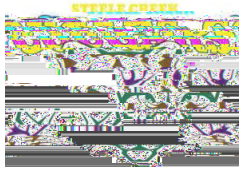


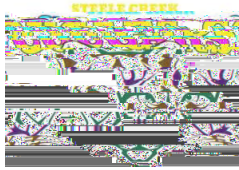


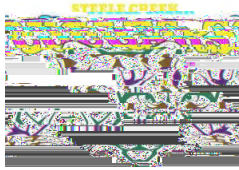


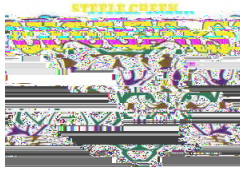
Solicitud de informaci¹n acerca de las Cualificaciones de Maestro/ Asistente de Maestro

Instrucciones para los padres: Por favor, complete este formulario. Utilice un formulario individual para cada maestro o asistente de maestro. Envíe el formulario completo a la oficina de su escuela o por correo a: [redacted] La informaci¹n ser¹ enviada a usted dentro de 30 d'as.









á

H
(

