

CARTA RECLAMACIÓN DE LOS PADRES

Lugar y fecha

C. PROFRA(A). _____
DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA
CLAVE _____

PRESENTE.

Los suscritos, CC. _____ y _____
_____, padres del(a) menor _____
_____ quien actualmente cursa el _____ año en ese Plantel a su cargo; tienen a bien
solicitar su apoyo ante quien corresponda para que se nos ayude con los pagos efectuados a causa del accidente
escolar que sufrió nuestro hijo el día _____, el cual trajo como
consecuencia _____

Por lo anteriormente expuesto, agradecemos las atenciones que preste al presente.

ATENTAMENTE

Nombre del padre del menor y firma

Nombre de la madre del menor y firma

C.c.p.: Interesados.

Teléfono para aclaraciones: _____

Correo electrónico: _____