***RECEPCIÓN INFORME EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA***

***DECLARACIÓN JURADA 2025***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apoderado (a) del menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Declaro que está matriculado en la Escuela Especial de Lenguaje “BOSQUE MÁGICO” y que no asistirá, ni asiste en la actualidad a ningún otro establecimiento educacional durante el año 2025. Además, declaro que en ésta Institución no se cobra ningún tipo de arancel de Matrícula ni Escolaridad.

He tomado conocimiento del resultado de la evaluación fonoaudiológica de mi pupilo, en relación a sus características, tratamiento y pronóstico de evolución. Recibiendo además las orientaciones por escrito pertinentes al diagnóstico de mi pupilo.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Apoderado