



ACUSE DE RECIBO

AVISO DE PRIVACIDAD

(Instituto Irlandés de Monterrey, S.C. y/o Centro de Educación y Cultura del Valle, S.C.)

Fecha: _____

Nombre completo del Alumno

Nombre y firma de la Madre

Nombre y firma del Padre

En su caso, nombre y firma del Tutor(a)

IRISH