

Tiene cita con...

Padres de... (Nom, prénom de l'enfant)

A nombre de l'escuela de Friburgo, les damos cita

Lugar exacto de la cita : (Lieu)

Fecha de la cita : (Date)

Hora : (Heure)

Con :

Maestro o maestra Psicólogo Logopedista

Psicomotricista Servicio medical escolar

Otros :

Apellido, nombre del interviniente (Nom, prénom de l'intervenant)

Razón de la cita (Raison du rendez-vous)

Interprete presente No Si: Apellido, nombre: (Nom, prénom)

Si por una razón especial , usted no puede venir a la cita, contactenos lo mas rapido posible* .

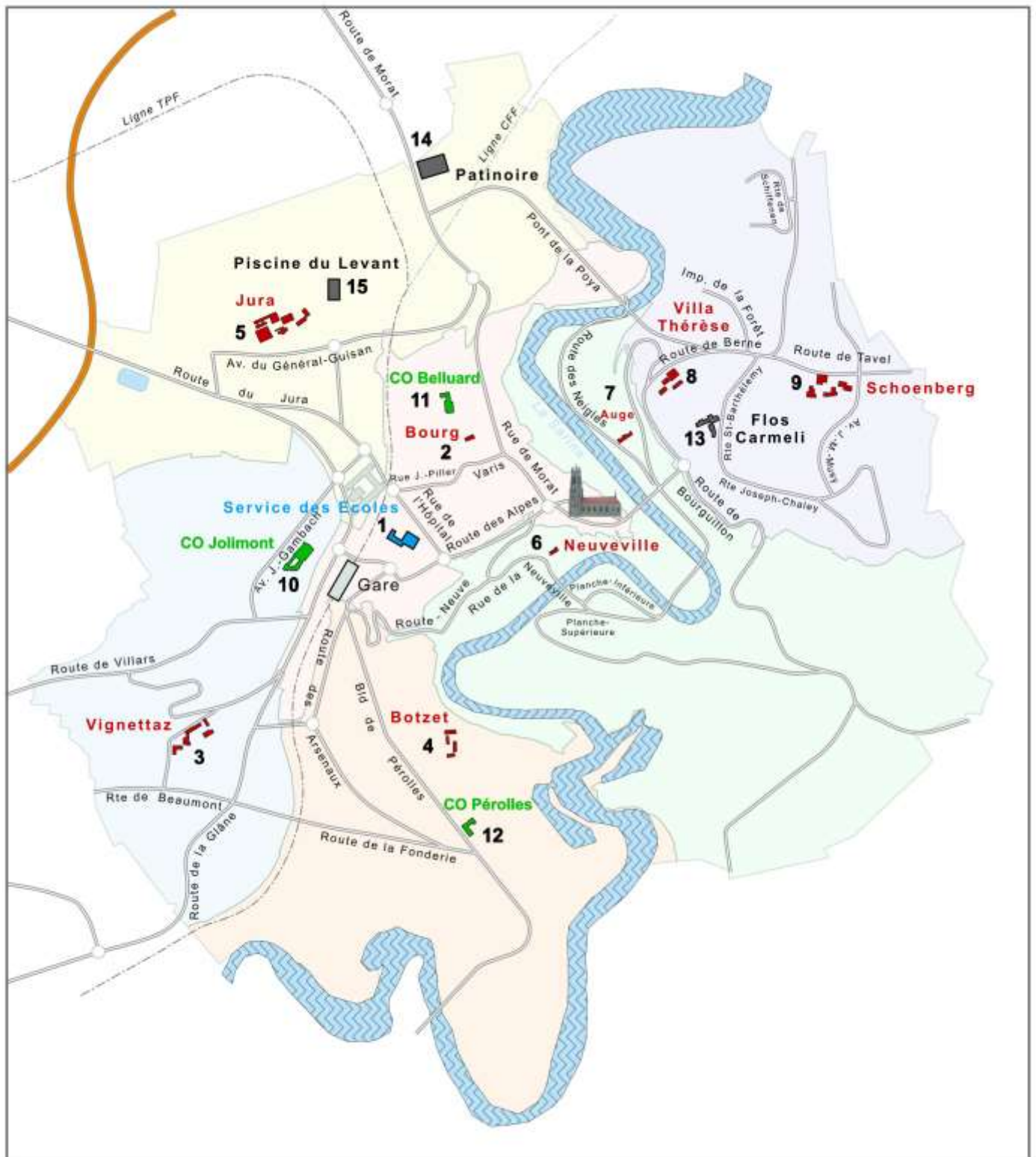
Somos accesibles :

Telefono del interviniente: (Téléphone de l'intervenant)

Mail del interviniente : (Mail de l'intervenant)

Agradesciendole su proxima visita.

Fecha y firma:



- | | | | | | |
|---|-----------------------|----|---------------------------|----|-------------------|
| 1 | Service des Ecoles | 6 | Ecole de la Neuveville | 11 | CO du Belluard |
| 2 | Ecole du Bourg | 7 | Ecole de l'Auge | 12 | CO de Pérolles |
| 3 | Ecole de la Vignettaz | 8 | Ecole de la Villa Thérèse | 13 | Flos Carmeli |
| 4 | Ecole du Botzet | 9 | Ecole du Schoenberg | 14 | Patinoire |
| 5 | Ecole du Jura | 10 | CO de Jolimont | 15 | Piscine du Levant |