

**ANEXO III**

Obra Social de la Unión de Trabajadores del Turismo, Hoteleros y Gastronómicos de la República Argentina.  
Av. de Mayo 945 – (C1084AAR) CABA  
Sector DISCAPACIDAD: sur.disca@uthgra.org.ar  
Teléfonos: 4341-8090 Int.: 946-952

..... de.....de 202....

Por medio de la presente, informo que mi hijo/a.....  
....., no se encuentra escolarizado ni  
concorre a un dispositivo terapéutico por (\*).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma del padre, madre o tutor:.....  
Aclaración:.....  
DNI: .....

(\*) Informar motivo.