



Declaracion di studiante

Na director di
Banco di Seguro Social (S.V.b.)
Caya Punta Brabo 19
Oranjestad
Fecha:.....

Director di.....

ta declara pa medio di esaki cu:

Number di alumno:.....

Fecha di nacimiento:.....

Adres:.....Nr. AWW*.....

A. Pa e aña escolar ta inscribi na e scol ariba menciona.

B. Desde (luna) no ta registra como alumno na e school ariba menciona.

STEMPEL

FIRMA

Telefoon (di scol):

*AWW = *Seguro General di Viuda y Huerfano*