

ALUMNOS DE INFANTIL 2 AÑOS



D/DÑA _____

DNI _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

Padre/madre o tutor legal del alumno/a _____

Solicita el día/días _____

Del mes/meses:

Mes/meses _____

De octubre de 201 a mayo de 201

Que el alumno/a anteriormente mencionado/a, abandone el centro escolar a las 13:00 horas.

El alumno/a será recogido por:

Nombre y apellidos de la persona encargada de recoger al alumno/a:

Parentesco _____

En caso de que necesite modificar alguno de los datos aportados debe realizarlo en la secretaría del centro.

UTILIZARÁ AULA MATINAL () SI () NO

UTILIZARÁ SERVICIO DE COMEDOR () SI () NO

Fecha y firma