

**SOLICITUD DE PLAZA PARA
“SERVICIO MATUTINO DE 13:00 A 14:00 o de 15:00 a 16:00 horas”**

Alumno/a.....Fecha de nacimiento.....
Curso que realiza.....Centro Escolar

Dirección completa

Alergias o intolerancias.....

Datos del padre y/o madre o tutores

Nombre..... NIF.....Telf.
Correo Electrónico.....

Opciones de Matutino:

- 13:00 a 14:00 horas
 15:00 a 16:00 horas

Autorizo a mi hijo/a a asistir a las “SERVICIO MATUTINO DE 13:00 A 14:00 o de 15:00 a 16:00 horas” 2021

Fecha y Firma Padre, Madre o tutor/a