

D. D<sup>a</sup> .....

com a pare / mare / tutor/a del

ALUMNE/A: .....

D'un dels següents cicles de: Educació Infantil o Educació Primària:

E. INFANTIL     1er CICLE DE E.P.     2n CICLE DE E.P.     3er CICLE DE E.P.

(Marque amb una X el cicle al qual pertany el seu fill/a)

DESITGE QUE EL MEU FILL/A REALITZE ACTIVITATS DE:

RELIGIÓ

ATENCIÓ EDUCATIVA

(Marque amb una X l'opció que trie per al seu fill/a)

SIGNATURA:

Pare, Mare, Tutor/a: .....

En San Antonio de Benaixeve a ..... de ..... de 20.....

