

D. D^a

com a Pare/ Mare / Tutor/a de l'

ALUMNE/A:

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

☐ E. INFANTIL ☐ 1r CICLE DE E.P. ☐ 2n CICLE DE E.P. ☐ 3r 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 triu per al seu fill/a)

SIGNAT:

Pare/Mare/Tutor/a:

A Sant Antoni de Benaxeve a de de 20.....