

CALENDARIO DE RECOGIDA DEL ALUMNADO CON PROGENITORES QUE NO CONVIVEN - CURSO 2025/2025

Padre o tutor legal: _____ con DNI _____

Madre o tutora legal: _____ con DNI _____

Del alumno/a/: _____ del Curso/Nivel: _____

Del alumno/a/: _____ del Curso/Nivel: _____

Indicamos con **P (padre)** o **M (madre)**, según corresponda, que los días establecidos por el Convenio regulador o por la sentencia judicial de fecha , para recoger a mi/s hijo/a/s en el Centro durante el presente curso escolar son los siguientes:

Días/ meses	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Septiembre																															
Octubre																															
Noviembre																															
Diciembre																															
Enero																															
Febrero																															
Marzo																															
Abril																															
Mayo																															
Junio																															

Lo que se hace constar a los efectos oportunos en Alicante, a ____ de _____ de 20____

Signat: Pare o tutor

Signat: Mare o tutora

Nota: En este calendario no quedan establecidos los días NO LECTIVOS, debe cumplimentar todas las casillas en blanco.

CALENDARI DE RECOLLIDA DE L'ALUMNAT AMB PROGENITORS QUE NO CONVIUEN - CURS 2024/2025

Pare o tutor legal: _____ amb DNI _____

Mare o tutora legal: _____ amb DNI _____

De l'alumne o l'alumna: _____ del nivell: _____

De l'alumne o l'alumna: _____ del nivell: _____

Indiquem amb **P (pare)** o **M (mare)**, segons corresponga, els dies establits pel Conveni regulador o per la sent3ncia judicial de data , per a recollir als meus fills y/o les meues filles, al acabar la jornada escolar durant el present curs:

Dies/ mesos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Setembre																															
Octubre																															
Novembre																															
Desembre																															
Gener																															
Febrer																															
Març																															
Abril																															
Maig																															
Juny																															

El que es fa constar als efectes oportuns a Alacant, a ____ de _____ de 20____

Signat: Pare o tutor

Signat: Mare o tutora

Nota: En este calendari no queden establits els dies NO LECTIUS, ha d'emplenar totes les caselles en blanc.