

## CALENDARIO DE RECOGIDA DEL ALUMNADO CON PROGENITORES QUE NO CONVIVEN - CURSO 2026/2027

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\_\_

Firma: Padre o tutor

Firma: Madre 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 2026/2027

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.