

D./D<sup>a</sup>..... como padre / madre /

tutor/a del ALUMNO/A: .....

del curso:

	3 años INFANTIL
	4 años INFANTIL
	5 años INFANTIL

	1º PRIMARIA
	2º PRIMARIA
	3º PRIMARIA

	4º PRIMARIA
	5º PRIMARIA
	6º PRIMARIA

(Marque con una X el curso al que pertenece su hijo/a)

DESEO QUE MI HIJO/A REALICE ACTIVIDADES DE:

RELIGIÓN

ATENCIÓN EDUCATIVA

(Marque con una X la opción que elija para su hijo/a)

FIRMA

Padre/Madre/Tutor/a: .....

En La Pobla de Vallbona, a ..... de septiembre de 20.....