

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

FECHA

HORARIO

HORA ALUMNOS BAJAN AL HALL	HORA SALIDA DEL CENTRO	HORA INICIO ACTIVIDAD	HORA VUELTA AL CENTRO

PROFESOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

PROFESORES ACOMPAÑANTES

Nº TOTAL: _____

Nº DE ALUMNOS QUE PARTICIPAN: _____ (ADJUNTAR LISTADO)

CURSOS: _____

COMENTARIOS