

D. D^a

com a pare / mare / tutor/a del

ALUMNE/A:

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

E. INFANTIL 1er CICLE DE E.P. 2n CICLE DE E.P. 3er 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 trie per al seu fill/a)

SIGNATURA:

Pare, Mare, Tutor/a:

En San Antonio de Benaxeve a de de 20.....