

**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

Nombre y Apellidos (completos): \_\_\_\_\_ Curso y Letra: \_\_\_\_\_

Asiste al comedor: SI  No 

DATOS DE LA FAMILIA: MADRE:  TELÉFONO:	Día/Horas	16:00h a 17:00h	17:00h a 18:00h	18:00h a 19:00h
	Lunes			
DATOS DE LA FAMILIA: PADRE:  TELÉFONO:	Martes			
	Miércoles			
Observaciones y Alergias	Jueves			
	Viernes			

D/Dª \_\_\_\_\_ autorizo a entreguen a mi hijo/a a las **actividades extraescolares** que aquí señalo.

Fdo.: El/La padre/madre

**\*\* Indicar en cada cuadro el nombre de la actividad.****ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

Nombre y Apellidos (completos): \_\_\_\_\_ Curso y Letra: \_\_\_\_\_

Asiste al comedor: SI  No 

DATOS DE LA FAMILIA: MADRE:  TELÉFONO:	Día/Horas	16:00h a 17:00h	17:00h a 18:00h	18:00h a 19:00h
	Lunes			
DATOS DE LA FAMILIA: PADRE:  TELÉFONO:	Martes			
	Miércoles			
Observaciones y Alergias	Jueves			
	Viernes			

D/Dª \_\_\_\_\_ autorizo a entreguen a mi hijo/a a las **actividades extraescolares** que aquí señalo.

Fdo.: El/La padre/madre

**\*\* Indicar en cada cuadro el nombre de la actividad.**