SOLICITUD CLASES APOYO CON ALUMNOS DE MAGISTERIO

- Nombre niño/a……..……
- Curso……..……
- Nº de horas a la semana para apoyo ……..……
- Día de la semana solicitado……
- Hora ……..……..
- Solicita:
  - ○ Trabajo Global de asignaturas……..……..
  - ◉ Trabajo de una asignatura concreta……..……..
- Observaciones……..

- Nombre padre/madre o tutor/a……..
- Teléfono de contacto……

Autorizo a salir de la asociación a mi hijo una vez acabada su clase de apoyo: SÍ…○…NO…◉…
durante el presente curso 2018-19

En Ciudad Real, a FECHA …….

FIRMADO