



CONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

CURSO 20____ – 20____

D. /D^a _____

con DNI _____ solicito la inscripción de mi

hijo/a en la actividad extraescolar de _____

Días elegidos: _____ Hora elegida: _____

Apellidos del alumno: _____ Nombre: _____

Curso: _____ Tutor/a: _____

Teléfono padres: _____ Móvil: _____ Email: _____

He leído y acepto las condiciones referentes al servicio solicitado.

El/La Padre/Madre

Fdo.: _____