



CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE LOGOPEDIA

CURSO 20 ____ - 20 ____

D. /D^a _____

con DNI _____, como padre/madre del

alumno _____ del curso _____

solicito la contratación del servicio de: _____

durante el siguiente periodo: _____

He leído y acepto las condiciones referentes al servicio solicitado.

El/La Padre/Madre

Fdo.: _____