

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO 2019/20 SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

DATOS DOS TITORES LEGAIS:

D./D ^a : _____
Teléfono de contacto: _____ DNI: _____
Intolerancias/Alerxias /Outros _____

DATOS DO ALUMNADO:

Nome	Curso:
Nome	Curso:
Nome	Curso:

Durante o curso escolar 2019/20 utilizará os seguintes servizos:

MADRUGADORES	TARDONES
Entrada ás 7:30h <input type="checkbox"/> ás 8:00 h <input type="checkbox"/> ás 8:30h <input type="checkbox"/>	De 14:00 a 14:25 h
Todos os días <input type="checkbox"/> Días fixos: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mé <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Todos os días <input type="checkbox"/> Días fixos: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mé <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
COMEDOR	
Saída ás 15:00h <input type="checkbox"/> Saída ás 16:00h <input type="checkbox"/>	
Todos os días <input type="checkbox"/> Días fixos L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mé <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	

Ferrol, _____ de _____ de _____

Firmado,