



CURSO 4 AÑOS SECCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

Nombre _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

SERVICIOS

Comedor	comienza en:	septiembre <input type="checkbox"/>	en octubre <input type="checkbox"/>
Ampliación mañana 7:30 – 9 h.	comienza en:	septiembre <input type="checkbox"/>	en octubre <input type="checkbox"/>
	8:00 – 9 h. comienza en:	septiembre <input type="checkbox"/>	en octubre <input type="checkbox"/>
	8:30 – 9 h. comienza en:	septiembre <input type="checkbox"/>	en octubre <input type="checkbox"/>
Ampliación de tarde 17 – 18 h.	comienza en:	septiembre <input type="checkbox"/>	en octubre <input type="checkbox"/>

MATERIAL

Pago único 1 Recibo Tres recibos

LIBROS

Pago único 1 Recibo Tres recibos

SEI Método Propio 1 Recibo Tres recibos

Arganda del Rey, _____ de _____ 2022

Fdo. Tutor