

AMPA
CEIP Salamanca

AUTORIZACIÓN ACOGIDA TEMPRANA CURSO 2011 - 2012

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR.....

ALUMNO/S..... CURSO/S.....

TFNOS. DE CONTACTO

Con mi firma me comprometo a cumplir las normas establecidas para este servicio.

FIRMADO