



SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN AULA DE CONCILIACIÓN DEL CEIP DE MELILLA

Nombre y apellidos: _____

D.N.I./T.R: _____

Teléfonos: _____, _____

Correo electrónico: _____

Soy padre/madre/tutor/a del alumno/a: Nombre y apellidos:

Curso: _____ Grupo: _____

Solicito que mi hijo/a acuda a: (marcar lo deseado)

- Aula matinal de conciliación de primera hora de la mañana.
- Aula matinal de conciliación de última hora de la mañana.

Para ello aporto la documentación que acredita que reúno las siguientes condiciones que marca el baremo que se detalla: (señalar a continuación)

-
-
-
-
-

Melilla _____ de septiembre de 2022

Firma