



ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

Recibido por: _____

Comunicado por: Padre Madre Otro _____

Vía de Comunicación: Presencial Email

Fecha de la Comunicación: ____/____/____

*Las Altas y Bajas deben comunicarse antes del día 20 del mes anterior.

Alumno/a: _____ Curso: _____

Actividad 1: _____ Días Semanales: 1 Día 2 Días ¿Cuál? _____

Actividad 2: _____ Días Semanales: 1 Día 2 Días ¿Cuál? _____

Fecha de Alta: ____/____/____ Fecha de Baja: ____/____/____

La facturación de las extraescolares y complementarias se realizarán por meses anticipados y completos.

Firma Padre, Madre o Responsable