



ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS

Recibido por: _____

Comunicado por: Padre Madre Otro _____

Vía de Comunicación: Presencial Teléfono Email

Fecha de la Comunicación: ____/____/____

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

Alumno/a: _____

Curso actual: _____

Actividad: _____

Días Semanales: 1 Día 2 Días ¿Cuál? _____

Fecha de Alta: ____/____/____

Fecha de Baja: ____/____/____

La facturación de las extraescolares y complementarias se realizarán a *final del mes en curso*.

Firma Padre, Madre o Responsable