



At.:	Vto.:
------	-------

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES ALTAS

Nº matr.:

D./D^a padre/madre/tutor del
alumno

Solicita sea dado de **ALTA** en la actividad de
los días y horas a partir del día

Madrid, de de
Firma padre/madre/tutor

Vb. Secretaría	Vb. Profesor
D.: _____	D.: _____

EJEMPLAR PARA ADMINISTRACIÓN



ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES ALTAS

Nº matr.:

D./D^a padre/madre/tutor del
alumno

Solicita sea dado de **ALTA** en la actividad de
los días y horas a partir del día

PROFESOR:
Madrid, de de

Vb. Secretaría	Vb. Profesor
D.: _____	D.: _____

EJEMPLAR PARA EL PROFESOR



At.:	Vto.:
------	-------

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES ALTAS

D./D^a padre/madre/tutor del
alumno

Solicita sea dado de **ALTA** en la actividad de
los días y horas a partir del día

Madrid, de de
Firma padre/madre/tutor

Vb. Secretaría
D.: _____

EJEMPLAR PARA EL TUTOR/A