

ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS "ACORDE"

CEIP PASAMONTE

FICHA DE BAJA DE LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor legal:	
Teléfono:	Email:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A	ACTIVIDAD	FECHA BAJA

MOTIVO DE LA BAJA

Fecha:

Firma:

Padre, madre, tutor/a del alumno/a: