



SOLICITUD DE USO/CAMBIO DE LOS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL CENTRO

1	DATOS DE LA ALUMNA O ALUMNO	
APELLIDOS		NOMBRE
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A LEGAL Y PARENTESCO		
TELÉFONOS		
CORREO-E		
FECHA SOLICITUD		DNI/NIE

2	SOLICITUD (marcar la opción deseada)		
ALTA	BAJA	CAMBIO DE DÍAS	ACTIVIDAD
ALTA	BAJA	CAMBIO DE DÍAS	ACTIVIDAD
ALTA	BAJA	CAMBIO DE DÍAS	ACTIVIDAD
OBSERVACIONES			

3	LUGAR, FECHA, FIRMA.
En Tomares, a _____ de _____ de _____	
La persona que ostenta la guarda y custodia del/ de la solicitante	
Fdo.: _____	

SRA. DIRECTORA DEL CEIP TOMÁS DE YBARRA. TOMARES, SEVILLA.

