

AULA MATINAL / VESPERTINA

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Alumno/a para quien se solicita: _____

Rodear el horario que desea: De 8:00 a 9:00 | De 14:00 a 15:00 | Los dos horarios

Para que su hijo/a pueda asistir al aula matinal, debe traer un **certificado laboral** del horario de trabajo o centros de estudio.