



Proposta de modificació d'assistència

Dades personals

Cognoms i nom

Nom del pare, mare o representant legal

Sol·licito

Els sotasignants autoritzen la modificació de l'horari d'assistència als centres escolars que comparteixen l'escolaritat de l'alumne esmentat.

El dia _____ no assistirà al CEE Esperança donat que anirà al centre _____
realitzant les activitats que es desenvolupin al llarg d'aquesta jornada amb els seus companys i companyes.

Signatura de pare/mare/tutor/a

Signatura direcció del centre ordinari

Signatura direcció del CEE

Lloc i data
