

Impreso para cambio de las actividades extraescolares , 2º semestre 11 / 12

Nombre del alumno:

clase:

actividad /es anterior/es:

.....

actividad/es nueva/s:

1 opcion

2 opcion

Confirmo que las modificaciones son vinculantes para el próximo semestre.

Fecha:

Firma de los padres: