

SERVICIO CONCILIACIÓN VIDA LABORAL Y FAMILIAR

“AULA DE MAÑANA Y TARDE”

Curso 2016-2017

FICHA MODIFICACIÓN HORARIO

Nombre del niño/a:	
Colegio:	Curso:

NUEVO HORARIO QUE SOLICITA (indicar sólo una opción)

<input type="checkbox"/>	Sólo Mañanas	<input type="checkbox"/>	Mañana y Tarde
<input type="checkbox"/>	Sólo Tardes	<input type="checkbox"/>	Días sueltos

A PARTIR DEL MES DE _____

En Illescas, a ____ de _____ de 201____

Firma padre / madre o tutor/a