

SERVIZOS DO CENTRO 2021-2022

Alumno/a:.....

Curso:.....

- EMPREGARÁ O TRANSPORTE ESCOLAR.

Si Parada subida:

NON Parada baixada:

- ELIXE CLASE DE

RELIXIÓN VALORES SOCIAIS E CÍVICOS

- FARÁ USO DO COMEDOR ESCOLAR

NON SI Sinale os días: L - M - Me - X - V ou

Todos

- TEN INTOLERANCIA OU ALERXIA A ALGÚN ALIMENTO E/OU MEDICAMENTO

- SI Cal/cales:.....

- NON

O centro precisa certificado médico que o acredite

- OBSERVACIÓNS:

.....

.....

- RENUNCIOU Á PRAZA NO CEIP DA CRUZ NO CURSO ANTERIOR

Asinado:

Nigrán, a _____ de _____ de 20____