



XUNTA  
DE GALICIA

CEIP. VIRXE DO ROCÍO  
O RESÍO  
CÓD. 36010009



## SOLICITUDE DE AULA MATINAL

D/Dna. \_\_\_\_\_

con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_ en calidade de responsable legal,

do alumno/a \_\_\_\_\_

matriculado/a no \_\_\_\_\_ curso de Educación \_\_\_\_\_ e con

domicilio na R/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** praza na Aula Matinal para o vindeiro curso na

modalidade que se indica a seguir:

<b>FIXO</b> <input type="checkbox"/>	<b>FIXO DISCONTÍNUO</b> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> luns <input type="checkbox"/> martes <input type="checkbox"/> mércores <input type="checkbox"/> xoves <input type="checkbox"/> venres

**N. B. : Como responsable legal do alumno/a, declaro coñecer e aceptar as instrucións, condicións, horarios e o regulamento da Aula Matinal.**

Vigo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

