



SOLICITUDE DO PLAN MADRUGA 2023-2024

(Marque cunha cruz o que proceda e cubra os datos **SOAMENTE se a resposta e afirmativa**)

SI **NON**

O alumno/a..... curso.

vai participar no Plan Madruga de 08:00 a 09:00 horas.

Teléfonos de contacto: (indicar parentesco ou relación co alumnado)

.....

.....

Marque os días en que fará uso do servizo: **(X)**

LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES

No mes de setembro as familias usuarias deberán anotarse no Concello de Vilanova e adxuntar a documentación que se lles requira dende o citado organismo.

ESCOLLA RELIXIÓN/ALTERNATIVA 2022-2023

(Marque cunha cruz a opción que prefira)

RELIXIÓN **ALTERNATIVA**

Asdo (nai/pai/titor legal):

En Tremoedo, a de de 2023

Atentamente, a dirección