

# TALLERES EXTRAPROGRAMÁTICOS INSCRIPCIÓN

---

## NIVEL PRIMARIO – TURNO TARDE

ALUMNO: ..... CURSO: .....

*Solicito la Inscripción de mi hijo/a, a los Talleres Extraprogramáticos del presente ciclo lectivo, en los días y horarios que detallo a continuación.*

*Marque con una X los días de asistencia:*

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
11.00 a 13.00					

*Declaro haber leído detenidamente la Reglamentación y Organización de los Talleres Extraprogramáticos, notificándome al pie de conformidad con todos sus puntos.*

*Haedo, ..... de ..... de 2018*

*Firma:* .....

*Aclaración:* .....