

# TALLER de EXTENSIÓN HORARIA INSCRIPCIÓN

---

## NIVEL INICIAL

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

*Solicito la Inscripción de mi hijo/a, al Taller de Extensión Horaria del presente ciclo lectivo, en los días y horarios que detallo a continuación.*

*Marque con una X los días de asistencia:*

<i>TURNO</i>	<i>LUNES</i>	<i>MARTES</i>	<i>MIÉRCOLES</i>	<i>JUEVES</i>	<i>VIERNES</i>
<i>MAÑANA 12 a 12.45</i>					
<i>TARDE 17 a 18.15</i>					

*Declaro haber leído detenidamente la Reglamentación y Organización del Taller de Extensión Horaria, notificándome al pie de conformidad con todos sus puntos.*

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

*Firma: .....*

*Aclaración: .....*