

ANEXO II

HACE CONSTAR DE INSCRIPCIÓN EN LA ACTIVIDAD DE HORARIO AMPLIADO DE MAÑANA ORGANIZADA POR LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DURANTE EL CURSO 2020/2021 PARA LA SOLICITUD DE AYUDA

El/la presidente/a del AMPA del CEIP _____

D/Dña. _____

HACE CONSTAR:

Que D./Dña. _____ en
calidad de madre/padre /tutor/tutora del/la alumno/a : _____

_____ de _____ curso

NOMBRE Y APELLIDOS

PRIMARIA O INFANTIL

Ha inscrito al/a la menor en la actividad **HORARIO AMPLIADO DE MAÑANA**

QUE UTILIZA, DE HECHO, A PARTIR DE DÍA ____/____/____

los días _____ y en
Indicar EXACTAMENTE los días de la semana que acude el alumno/a a este servicio

horario de _____ y cuyo precio por alumno/a cada mes
es de _____ €.

San Fernando de Henares a, ____ de _____ de 2020

FIRMA y SELLO DEL AMPA