

FICHA DE BAIXA OU MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADE

Nome e apelidos do neno/a _____

Colexio: _____ Nivel: _____

BAIXA:

Baixa da actividade de:
Motivos:.....
A partir do mes de:.....

CAMBIO DE ACTIVIDADE:

Alta na actividade de:
Baixa na actividade de:.....
A partir do mes de:.....

Día de 20....

Asinado,

NOTA: A baixa ou cambio de actividade realizarase antes do día 20 do mes anterior a aquel no que se solicite, entregándose persoalmente ao monitor da actividade ou na nosa oficina: Rúa Echegaray nº 39 baixo, teléfono 986 864 598.

.....