



SOLICITUD PARA PARTICIPACIÓN EN AULA DE CONCILIACIÓN DEL
CEIP VELÁZQUEZ DE MELILLA

Nombre y apellidos: _____

DNI/TR: _____

Teléfonos: _____ - _____

Correo electrónico: _____

Soy padre/madre/tutor/tutora del alumno/a:

Curso: _____ Grupo: _____

Solicito que me hijo/a acuda a: (marcar lo deseado)

Aula de conciliación de primera hora de la mañana

Aula de conciliación de última hora de la mañana

Para ello apporto la documentación que acredita que reúno las condiciones que marca el baremo que se detalla
(señalar a continuación)

- _____
- _____
- _____
- _____

En Melilla, a ____ de _____ de 2024

Firma: _____