



# Junta de Castilla y León

C.E.I.P. SANTA MARTA

C/ Santiago nº 15 C.P.24700 ASTORGA (LEÓN)



Don/ña \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ padre/madre o tutor/a del alumno/a

\_\_\_\_\_ de la clase de \_\_\_\_\_

Solicito su participación en las actividades extraescolares que el CEIP Santa Marta efectúa en horario de 16:00 a 18:00 horas durante los meses de octubre a mayo y que consisten en relajación para infantil o estudio dirigido para primaria.

En Astorga a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Firmado:** \_\_\_\_\_