PROGRAMA CONTINUADORES SEPTIEMBRE/JUNIO CURSO 2025/2026

D/D.ª _____

Con DNI como madre/padre/tutor legal del alumno/a

_____

Matriculado en el CEIP San Isidro de Medina de Pomar en el curso _____ de _____.

SOLICITO que mi hijo / a participe en el programa Continuadores de 13 a 14 horas en el mes de _____.

ASUMO que lo recogeré en el patio del centro 1 a las 14 horas. Si no lo puedo recoger personalmente, autorizo a

D/D.ª _____

Con DNI _____ .

Medina de Pomar , a ____ de _____ de 2025

Fdo:_____