

SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ D'AULES

ALUMNE/A

Cognoms i nom:

DNI:

Adreça:

Localitat:

Telèfon:

Codi postal:

PARE / MARE / TUTOR

Cognoms i nom:

DNI:

com alumne/a del centre de l'activitat

SOL·LICITE PERMÍS per a la utilització de l'aula de

Piano

Percussió

Altra: _____

els dies i hores següents: _____

FIRMA:

Burriana,

de

de 201

C/ Sant Pere Pasqual, s/n · 12530 · tel. 964 033 230 · fax 964 033 075 · info@cmeviciana.es
www.cmeviciana.es ·

SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE AULA

ALUMNO/A

Apellidos y nombre:

DNI:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

Código postal:

PADRE / MADRE / TUTOR

Apellidos y nombre:

DNI:

como alumno/a del centro de la actividad

SOLICITO PERMISO para la utilización del aula de

Piano

Percusión

Otra: _____

los días y horas siguientes: _____

FIRMA:

Burriana,

de

de 201

C/ Sant Pere Pasqual, s/n · 12530 · tel. 964 033 230 · fax 964 033 075 · info@cmeviciana.es
www.cmeviciana.es