**SOLICITUDE INSCRICIÓN AULA DE REFORZO ESCOLAR**

**CURSO 2018-2019**

|  |
| --- |
| **DATOS NAI/PAI/TITOR/RA LEGAL** |
| NOME:  DNI:  ENDEREZO:  Nº TELÉFONO: MÓBIL: |

Solicito a inscrición d@ meu fill@, cuxos datos son os que a continuación se detallan, na aula de reforzo escolar deste concello.

|  |
| --- |
| **DATOS ALUMN@** |
| NOME:  CURSO:  IDADE:  COLEXIO:  MATERIAS NAS QUE PRECISA REFORZO: |

No Pereiro de Aguiar, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Asdo.: