



**Gobierno
de Canarias**

35008381

Consejería de Educación
y Universidades

ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

Solicitud actividad complementaria y/o extraescolar

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES

Título de actividad:		
Lugar de celebración:		
Día		
Objetivo:		
Desarrollo:		
Nivel		
Medio de transporte:		
Precio:		
Profesor responsable:		
Profesor/es acompañante/s:		

Se adjunta lista de alumnos participantes:

Menores de edad:

Los alumnos menores de edad han de tener el consentimiento de sus padres o tutores legales.

En Las Palmas de Gran Canaria a _____ de _____ de _____

Firmado: