

Avda. de Augusto Vázquez, 9
06006 BADAJOZ
Telf. 924 00 19 66
Fax. 924 00 19 68
E-mail: cp.juanvazquez@edu.juntaextremadura.net
Página Web: http://cpjuanvazquez.juntaextremadura.net

D./D^a....., como padre/madre/tutor legal del alumno/a....., autorizo para que mi hijo /a se incorpore al **Plan de Sección Bilingüe** del CEIP Juan Vázquez de Badajoz (*según ORDEN de 20 de abril de 2017 por la que se regula el programa de Secciones Bilingües en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de Extremadura*)

Dicha incorporación se realizará en 3º/4º curso de Primaria, adquiriendo el compromiso de finalizar la etapa educativa a través de ese proyecto.

Sólo podrán incorporarse a un grupo ordinario, tras finalizar el curso escolar, con la autorización de la Dirección del Centro Educativo.

Badajoz,.....de.....de 20....

Fdo:El padre/madre/tutor legal

SRA. DIRECTORA DEL CEIP "JUAN VÁZQUEZ" BADAJOZ