

Estimados/as padres/madres de alumnos/as:

En este curso escolar 2014-15, como cada año se llevarán a cabo las actividades formativas complementarias desde el próximo día 1 de Octubre de 2014 al 31 de Mayo de 2015.

Este curso contamos con dos actividades:

- **Teatro**
- **Fomento a la lectura**
- **Manualidades**

Para que sus hijos/as puedan participar deben rellenar esta ficha, debiéndose incorporar a las actividades desde el día 1 de octubre (miércoles) dentro del grupo que corresponda, según indica el siguiente horario y reparto de grupos: (¡¡ÚLTIMO DÍA DE ENTREGA EL DÍA 26 SEPTIEMBRE, VIERNES)

- GRUPO 1 INFANTIL**
- GRUPO 2 (1º PRIMARIA)**
- GRUPO 3 (2º PRIMARIA)**
- GRUPO 4 (3º PRIMARIA)**
- GRUPO 5 (4º PRIMARIA)**
- GRUPO 6 (5º Y 6º PRIMARIA)**

HORARIO TEATRO				
HORA-DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
15:30 A 16:10	GRUPO 1	GRUPO 4	GRUPO 1	GRUPO 4
16:10 A 16:50	GRUPO 2	GRUPO 5	GRUPO 2	GRUPO 5
16:50 A 17:30	GRUPO 3	GRUPO 6	GRUPO 3	GRUPO 6
HORARIO FOMENTO A LA LECTURA				
HORA-DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
15:30 A 16:10	GRUPO 2	GRUPO 5	GRUPO 2	GRUPO 5
16:10 A 16:50	GRUPO 3	GRUPO 6	GRUPO 3	GRUPO 6
16:50 A 17:30	GRUPO 1	GRUPO 4	GRUPO 1	GRUPO 4
HORARIO MANUALIDADES				
HORA-DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
15:30 A 16:10	GRUPO 3	GRUPO 6	GRUPO 3	GRUPO 6
16:10 A 16:50	GRUPO 1	GRUPO 4	GRUPO 1	GRUPO 4
16:50 A 17:30	GRUPO 2	GRUPO 5	GRUPO 2	GRUPO 5

Cortar por aquí y entregar al tutor/a

D./D^a _____ padre/madre del
alumno/a _____ del curso _____, autorizo a mi hijo/a para que participe en
las actividades de teatro, fomento a la lectura y manualidades en horario de 15:30 a 17:30 horas de lunes a
jueves, y me comprometo a que asista con regularidad a dichas actividades.

Firma del padre/madre:

Fdo: _____

En Mérida a _____ de septiembre de 2014