C.E.I.P. ENRIQUE IGLESIAS GARCÍA
Actividades Formativas Complementarias

Inscripción al taller de INGLÉS

Alumno/a: _____Curso: _____

Nombre del padre/madre:

_____

Teléfono (s): _____

Asiste al comedor: Si ☐ No ☐

Firmado:

_____

Observaciones: