

Queridas familias

Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a:

FICHA DE LA ACTIVIDAD

Curso:-- 4º y 5º de Primaria

Nombre: Aula de Salud Pública

Situación: C/ San Martín de Porres 6

Fecha: 23 de octubre de 2026

Precio: 12€

Van con el uniforme.

ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA AL TUTOR DEL CURSO

ENTREGAR ANTES DEL

15/10/26

Autorizo a mi hijo/a _____

Curso____ Primaria

A realizar las actividades del próximo día 23 de octubre en el aula de Salud Pública

Nombre del padre/madre o tutor _____

D.N.I nº _____

Firma del padre / madre o tutor

ENTRÉGAME AL TUTOR