

AUTORIZO A MI HIJO/A _____ DE LA CLASE 4º ____ A ASISTIR A LAS 11 CLASES EXTRAESCOLARES ORGANIZADAS POR LA AMPA CON HUMANITAS EN MARZO Y ABRIL 2020. PRECIO: 75 € A PAGAR A HUMANITAS.

MI HIJO/A SE PRESENTARÁ A LAS PRUEBAS EXTERNAS DE INGLÉS DE NIVEL _____

FIRMO LA PRESENTE EL DÍA

FIRMA:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

EMAIL:

TELÉFONOS DE CONTACTO: