Colexio Plurilíngüe "La Inmaculada"
Departamento de Orientación
Amado Garra Nº 2
Teléfono/Fax 986 64 00 65
36860 Ponteareas
www.colexioinmaculada.com
cpr.lainmaculada.ponteareas@edu.xunta.com

SOLICITUDE DE ATENCIÓN NO PROGRAMA DE REFORZO E APOIO EDUCATIVO 201_/201_

NOME DO ALUMN@: _____

NOME DO SOLICITANTE:_____

CURSO:_____ NIVEL:_____

TITOR/A:_____

INFORME COMPLETO DO PAI/NAI ONDE ESPECIFIQUE POR QUE CONSIDERA QUE O SEU FILLO/A DEBE SER INCLUIDO/A NESTE PROGRAMA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Colexio Plurilíngüe "La Inmaculada"
Departamento de Orientación
Amado Garra Nº 2
Teléfono/Fax 986 64 00 65
36860 Ponteareas
www.colexioinmaculada.com
cpr.lainmaculada.ponteareas@edu.xunta.com

En Ponteareas, a de de 201_

Asdo: Pai/Nai

Nota: Entregar directamente á Orientadora do Centro.