



ampaorobal@gmail.com
928 623174

**FICHA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR DE ACOGIDA. CURSO
20__/20__**

NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA:

CURSO:

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

TELEFONOS DE CONTACTO:

TIPO DE ACOGIDA(especificar temprana o tardía según corresponda)

DATOS U OBSERVACIONES DE INTERÉS (especificar datos de personas autorizadas para la recogida del niño/a, en caso del servicio de acogida tardía y lo que consideren de interés)
