

**SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DEL “AULA DE
MATUTINOS” (8-9 HORAS)
DEL COLEGIO “MIGUEL DE CERVANTES”**

D/D^a _____ padre/madre del/la
alumno/a _____, matriculado en el
nivel educativo de _____ de _____, pone en su conocimiento
nuestro deseo de utilizar dicho servicio para nuestro hijo/a, justificado por
circunstancias laborales familiares.

Cieza a de de 20.....

Fdo: _____

SR. DIRECTOR DEL CENTRO “MIGUEL DE CERVANTES” DE CIEZA