

24	SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR
-----------	--

RESPONSABLE _____

FECHA _____

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

CURSO IMPLICADOS _____

PROFESORES ACOMPAÑANTES

HORAS DE LOS PROFESORES QUE DEBEN SER CUBIERTAS POR LOS PROFESORES DE GUARDIA

HORAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
1º					
2º					
3º					
4º					
5º					
6º					

Actividad autorizada por el director del centro

Firma

UNA VEZ AUTORIZADA, SE ENTREGA:

- UNA COPIA AL RESPONSABLE DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y
- UNA COPIA AL JEFE DE ESTUDIOS