



**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES**

ACTIVIDAD.....

FECHA.....

HORA DE SALIDA

HORA ESTIMADA DE LLEGADA

Alumnos que asisten a la actividad:

GRUPOS COMPLETOS DE ALUMNOS:.....

ALUMNOS DE LA ASIGNATURA DE DE LOS GRUPOS.....

PROFESORES QUE ASISTIRÁN A LA ACTIVIDAD

.....
.....
.....

DEPARTAMENTO.....

OBSERVACIONES.....

.....
.....

Madrid,..... de de 201.....

Fdo:

PROFESOR/A RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

(A ENTREGAR EN EL CASILLERO DE ACTS. EXTRAESCOLARES
DE LA CONSERJERÍA DE E.S.O.)