CEIP Los Arévacos
Colegio Bilingüe

D./Dña. _____

padre/madre o tutor/a legal del alumno/a _____

CURSO: _____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, a partir del curso 20 /20

☐ **SÍ, curse sección bilingüe: Ciencias Sociales, Ciencias Naturales y Plástica en inglés.**

☐ **NO, curse sección bilingüe: Ciencias Sociales, Ciencias Naturales y Plástica en inglés.**

En_____, a_____de_____20_____

Firma del padre/madre o tutor/a legal