Arteixo / Educación

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Avda. dos Bosques, 16, baixo
Telf.: 981 659 121/981 659 122 15142 ARTEIXO (A Coruña)
Email: educacion@arteixo.org

ANEXO 2: COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN PUNTUAL EXCEPCIONAL (ENTRADAS, SAÍDAS E SERVIZOS)

DATOS DO/A MENOR	
NOME E APELIDOS:	
DATOS DA FAMILIA / PERSOA RESPONSABLE	
NOME E APELIDOS:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	

SOLICITUDE DE MODIFICACIÓN (marcar a opción correspondente):

☐ Modificación puntual na entrada
☐ Modificación puntual na saída
☐ Modificación puntual de servizo (indicar cal): _____
☐ Cancelación puntual dalgún servizo
☐ Outro (especificar): _____

EXPLICACIÓN DA SITUACIÓN:

_____
_____
_____
_____

DATA NA QUE DEBE APLICARSE A MODIFICACIÓN:

____ / ____ / _____ Horario: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENGADA (se procede):

☐ Xustificante laboral
☐ Informe médico
☐ Outros: _____

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE: _____