



-ASISTENCIA AL CENTRO DURANTE EL MES DE JULIO-

D/D^a _____, con D.N.I.: _____

D/D^a _____, con D.N.I.: _____

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

Escolarizado en la Escuela de Educación Infantil **CAMPANILLA**, SOLICITO con fecha: _____

La asistencia/no asistencia de dicho alumno/a al centro durante el mes de **JULIO** del presente **curso 2024/2025**

***NO ASISTE EN TODO EL MES** _____ ☐

***ASISTE** (marque la casilla que corresponda):

EL MES COMPLETO _____ ☐

SEMANA DEL 1 AL 4 DE JULIO 2025 _____ ☐

SEMANA DEL 7 AL 11 JULIO 2025 _____ ☐

SEMANA DEL 14 AL 18 JULIO 2025 _____ ☐

SEMANA DEL 21 AL 24 DE JULIO 2025 _____ ☐

(25 DE JULIO ES FESTIVO)

SEMANA DEL 28 AL 31 DE JULIO 2025 _____ ☐

DÍAS SUELTOS SIEMPRE QUE ABARQUEN, AL MENOS, 7 DIAS NATURALES CONSECUTIVOS (Especifique días concretos): _____

Fdo: Madre/ Padre/Tutor legal

***IMPORTANTE: DEVOLVER FIRMADO ANTES DEL DÍA 23 DE JUNIO de 2025**