



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA EDUCACIÓN PRESENCIAL
CURSO ESCOLAR 2020-2021**

APELLIDOS Y NOMBRE

Número de DNI/CIN

Número de teléfono:

Correo electrónico:

En calidad de:

Padre

Madre

Tutor/a Legal

DEL ALUMNO/A

CURSO

CENTRO ESCOLAR

CIUDAD

**DESEO QUE MI HIJA/HIJO CURSE SUS ESTUDIOS EN LA MODALIDAD
PRESENCIAL Y ME COMPROMETO A RESPETAR ESTRICTAMENTE EL
PROTOCOLO SANITARIO Y LAS MEDIDAS DE ORGANIZACIÓN EDUCATIVA
ESTABLECIDAS POR EL CENTRO.**

LUGAR Y FECHA

FIRMA