



## SOLICITUD DE ACOGIDA TEMPRANA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor/a legal del  
alumno/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de edad.

Manifiesta que:

- Si solicito el servicio de acogida temprana
- No solicito el servicio de acogida temprana

El horario de entrada del **CEIP YAIZA** es a las 8:00 horas. El servicio de **ACOGIDA TEMPRANA** ofrece la posibilidad de adelantar la hora de entrada de sus hijos al centro en 1 hora.

En Yaiza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO **CEIP YAIZA**

