

EXTRAESCOLARES

SOLICITUD DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA O EXTRAESCOLAR

Entregar en Jefatura de Estudios antes de realizar una actividad complementaria o extraescolar

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD	
DEPARTAMENTO/S IMPLICADOS	
COORDINADOR DE LA ACTIVIDAD	
PROFESORES PARTICIPANTES:	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CURSO/S A LOS QUE VA DIRIGIDA:	
Nº ALUMNOS/AS PREVISTOS:	FECHA/S PREVISTAS:
HORA DE SALIDA:	HORA LLEGADA:

ATENCIÓN A LOS ALUMNOS QUE NO PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD	
- Los alumnos/as desarrollan su horario habitual	<input type="checkbox"/>
- Otro tipo de atención	<input type="checkbox"/> (indicar a Jefatura de Estudios)
- La participación en la actividad es obligatoria	<input type="checkbox"/>

¿LA ACTIVIDAD ESTABA INCLUIDA EN LA PROGRAMACIÓN?	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/> (En este caso deberá ser aprobada por el Consejo Escolar antes de su realización)

Aprobación de actividad no programada			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Por:	Fecha:
Firma:			

Fecha:

Firma del coordinador:

RELACIÓN DE ALUMNOS QUE PARTICIPAN EN LA ACTIVIDAD: (Puede adjuntarse listado de grupo)