



SOLICITUD PERIODO DE ADAPTACIÓN EDUCACIÓN INFANTIL

D/Dña. _____,

con DNI: _____ como padre/madre del alumno/a

_____ del CEIP Joaquín Díaz.

SOLICITA:

Realizar el periodo de adaptación en el curso de Infantil con el objetivo de facilitar la incorporación al centro escolar.

PRIMER CICLO EDUCACIÓN INFANTIL:

- ☐ INFANTIL 0-1 AÑOS
- ☐ INFANTIL 1-2 AÑOS
- ☐ INFANTIL 2-3 AÑOS

SEGUNDO CICLO EDUCACIÓN INFANTIL:

- ☐ INFANTIL 3-4 AÑOS

La Cistérniga, a _____ del 20

MADRE Y PADRE DEL ALUMNO

Fdo.: _____

Fdo.: _____