



FUNDACIÓN DIOCESANA DE ENSEÑANZA "VICTORIA DÍEZ"

**Colegio Diocesano Corpus Christi**

Avenida de las Razas, s/n  
41012 Sevilla



**CURSO ESCOLAR 2017/18**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN  
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES / SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**

Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_

Matriculado/a en el nivel: \_\_\_\_\_

Dirección. \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil del padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Teléfono de la madre: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

La participación de mi hijo/a en la actividad extraescolar / servicio complementario \_\_\_\_\_, comprometiéndome a abonar mensualmente la cantidad establecido para cada una de ellas.

Al firmar la presente solicitud acepto las normas de funcionamiento que regulan el buen funcionamiento de la misma.

Sevilla, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2107

El/La padre/madre

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