



CONCELLO DE OUTES (A Coruña)

PROGRAMA DE PREVENCIÓN E REDUCIÓN DO ABANDONO ESCOLAR. CURSO 2016/2017

DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos	DNI
Data e lugar de nacemento	Curso
Nome e apelidos da nai, pai ou titor/a	DNI
Enderezo	Teléfono

ACTIVIDADES:

1. Reforzo escolar	
2. Taller de competencias básicas	
3. Taller de técnicas de traballo intelectual	
4. Aula de adultos	Competencias clave
	Clases preparatorias ESA

Solicito a inscrición nas actividades elixidas e autorizo ó meu fillo/a a participar nas mesmas.

Outes, ____ de _____ de 201__.

Asinado.