

PARTICIPACIÓN EN BOLO BURGALÉS

Don/a: Padre/Madre: _____

del alumno/a matriculado en C.E.I.P. Fuentecillas, deseo que participe en la jornada de bolo burgalés:

Datos del alumno:

- Apellidos: _____
- Nombre: _____
- Fecha de nacimiento: _____
- Sexo: _____

Firma: _____

PARTICIPACIÓN EN BOLO BURGALÉS

Don/a: Padre/Madre: _____

del alumno/a matriculado en C.E.I.P. Fuentecillas, deseo que participe en la jornada de bolo burgalés:

Datos del alumno:

- Apellidos: _____
- Nombre: _____
- Fecha de nacimiento: _____
- Sexo: _____

Firma: _____