GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte
C.R.A. " ALTA RIBAGORZA"

Escuelas de Benasque,
Castejón de Sos, Cerler, Laspaúles y Sahún
Avda. Luchón s/n
22440 Benasque (Huesca)
Teléfono: 974551180
crabenasque@educa.aragon.es
www.craaltaribagorza.catedu.es

FORMULARIO INSCRIPCIÓN A ATENCIÓN AL ALUMNADO

El plazo de entrega de esta solicitud será, como tarde, a primera hora del día en cuestión (9 – 9.15). No se admitirán solicitudes en el mismo momento del servicio, ni alumnado que no haya presentado la solicitud previamente. La organización de la atención, debido al COVID, requiere un control exhaustivo de los/as asistentes por si hubiera algún caso positivo, ya que habrá varios grupos estables de convivencia en la misma sala.

D. /Dª _____ como madre / padre / tutor legal del **alumno/a** _____, confirma que hará uso del servicio de atención al alumnado.

Curso: _____

Escuela: _____

Móvil de contacto del familiar: _____

(marcar uno, uso esporádico o continuo)

- **ESPORÁDICO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ALUMNADO**

☐ Lunes _____ (día/mes/año) de 16:00 h a 17:00 h.
☐ Martes _____ (día/mes/año) de 16:00 h a 17:00 h.
☐ Jueves _____ (día/mes/año) de 16:00 h a 17:00 h.
☐ Viernes _____ (día/mes/año) de 16:00 h a 16:30 h.

- **CONTINUADO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ALUMNADO**

Marcar con una X los días que el alumno/a necesita permanecer en el centro. Si a lo largo delcurso hubiera que hacer alguna modificación, rogamos os pongáis en contacto con el centro.

ATENCIÓN AL ALUMNADO	LUNES 16 - 17 h.	MARTES 16 - 17 h.	MIÉRCOLES	JUEVES 16 - 17 h.	VIERNES 16 - 16.30 h.
OCTUBRE			NO HAY SERVICIO		
NOVIEMBRE					
DICIEMBRE					
ENERO					
FEBRERO					
MARZO					
ABRIL					
MAYO					

Para que conste a efectos de previsión, en _____a _____ de _____ de _____.

Fdo.