

ANEXO DE OPCIÓN DE ENSEÑANZA DE LENGUA ARAGONESAD. /D^a

como padre/madre/tutor/a del alumno/a (táchese lo que no proceda)

alumno/a del curso _____ de Infantil/Primaria (táchese lo que no proceda), expresa su deseo de recibir formación en Lengua Aragonesa, el curso 2023/2024, en horario de 15:00 a 16:00 horas, una hora semanal. Se considera materia evaluable.

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

(Marcar con una cruz)

Barbastro, a _____ de _____ de 202
(Firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a legal)

Nombre y apellidos de la persona que ha firmado: _____