

**ANPA OS MUIÑOS**  
**CEIP PLURILINGÜE AS SOLANAS**  
G36132348  
RUA ROSAL S/N  
36780 A GUARDA (PONTEVEDRA)  
[anpasolanas@hotmail.com](mailto:anpasolanas@hotmail.com)

**INSCRIPCIÓN SERVIZO PLAN MADRUGA**  
**CURSO 24-25**

Monitora Carmen: Tlf. 676 80 58 71

D./D<sup>a</sup> .....,  
nai/pai/tutor/a do alumno/a .....  
....., do curso .....  
solicito o servizo de Plan madruga para o curso escolar  
2023-2024 os seguintes días da semana (marcar cun X os días  
que se solicita o servizo e indicar o horario):

DIAS	LUNS	MARTES	MERCORES	XOVES	VENRES
HORARIO					

A Guarda, a ..... de ..... de 2024.

Firma:

Nome e teléfono de contacto:

Mail:

\* *Enviar cuberto e asinado ao correo:* [anpasolanas@hotmail.com](mailto:anpasolanas@hotmail.com)