



OPCION DE 2º IDIOMA EXTRANJERO

D./DÑA. _____

Padre/madre/tutor legal del alumno/a _____

_____ perteneciente a _____ curso de Ed. Primaria.

Expresa su deseo de que para el curso 2018-19 que su hijo/a

Curse 2º Idioma extranjero

No curse 2º Idioma extranjero

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

Firma del padre

Firma de la madre