

IMPRESO PARA LA BOLSA DE VOLUNTARIADO DEL CEIP ALPESA

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO/A CON EL QUE TIENE RELACIÓN

CURSO DEL ALUMNO/A: _____

MARQUE CON UNA CRUZ LAS HORAS DISPONIBLES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
9:00 A 10:00					
10:00 A 11:00					
11:00 A 11:45					
12:15 A 13:10					
13:10 A 14:00					

DISPONIBILIDAD PARA LAS TARDES EN LA BIBLIOTECA ESCOLAR

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES