

INSCRIPCIÓN PARA ‘PEDRO Y EL LOBO’
12, 13, 14 y 15 ENERO 2026
1º Y 2º DE PRIMARIA

COLEGIO _____

LOCALIDAD _____ CP _____

CALLE/PLAZA _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

NOMBRE DIRECTOR _____

PROFESOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD _____

NÚMERO DE CURSOS DE 1º _____ (TOTAL ALUMNOS _____)

NÚMERO DE CURSOS DE 2º _____ (TOTAL ALUMNOS _____)

OBSERVACIONES:

Firmado en _____ a _____ de _____ de 2025

Firma del director y/o responsable de la actividad: