



**ACEPTACIÓN NORMAS DE CONVIVENCIA  
CURSO 2024-2025**

Habiendo sido informados de las NORMAS de CONVIVENCIA de nuestro Colegio, rogamos que nos firmen su aceptación.

Nombre del padre/madre/tutores del alumno/a .....

En Madrid a ..... de..... de 202\_

EL PADRE/ LA MADRE

EL ALUMNO/A

EL TUTOR/A

(Indicar nombre a modo de confirmación en todas)