

ACEPTACIÓN NORMAS DE CONVIVENCIA

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)