



# FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

Localidad preferente:

ISABA  OCHAGAVÍA

CENTRO EDUCATIVO:			
NÚMERO DE ALUMNOS/AS:	CHICOS:	CHICAS:	OTROS:
NÚMERO DE PROFESORES/AS:	ALUMNADO Y PROFESORADO TOTAL:		
CURSO(S):	Nº ALUMNADO MODELO D:	POBLACIÓN:	
Nº ALUMNADO DIVERSIDAD FUNCIONAL:		Nº ALUMNADO QUE NECESITA AUTOBÚS ADAPTADO:	
E-MAIL (PROFESORADO) RESPONSABLE CAMPAÑA:			
E-MAIL CENTRO (EDUCATIVO):			

Enumerar las tandas por orden de preferencia y justificar la razón por la que en algunas tandas no es posible participar (fiestas patronales, evaluaciones, intercambios, días no lectivos, ...)

TANDAS		FECHAS	ORDEN DE PREFERENCIA	RAZÓN DE NO PODER PARTICIPAR
ISABA	OCHAGAVIA			
1	1	Del 13 de enero al 17 de enero		
2	2	Del 20 de enero al 24 de enero		
3	3	Del 27 de enero al 31 de enero		
4	4	Del 3 de febrero al 7 de febrero		
5	5	Del 10 de febrero al 14 de febrero		
6	6	Del 17 de febrero al 21 de febrero		
7	7	Del 24 de febrero al 28 de febrero		
8	8	Del 10 de marzo al 14 de marzo		
9	9	Del 17 de marzo al 21 de marzo		
10	10	Del 24 de marzo al 28 de marzo		
11		Del 31 de marzo al 4 de abril		
12		Del 7 de abril al 11 de abril		

EL CENTRO ESCOLAR ACEPTA LA NORMATIVA Y LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS POR LA ORGANIZACIÓN.

En ..... a ..... de ..... de 2025

Sello y Firma de la Dirección del Centro: