

C.P. Santa Olaya  
C/ La Peña s/n  
33212 - Gijón  
Tlf. 985325656



D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Como (padre/madre/tut@r) del alumn@

---

del nivel \_\_\_\_\_ de E. Primaria del C.P. Santa Olaya de Gijón

declara su deseo de participar en el PROGRAMA BILINGÜE (convocado por la  
Consejería de Educación en Mayo de 2009) en el que el Centro participa desde el curso  
2009/2010.

En Gijón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Fdo: \_\_\_\_\_