

Alumno/a:

Nivel:

Mes:

Tutor/a:

Semana: del al

| DIA | TAREAS PARA CASA | FIRMADO | |
|-----------|------------------|---------|---------------|
| Lunes | | Tutor/a | Padre ó Madre |
| Martes | | Tutor/a | Padre ó Madre |
| Miércoles | | Tutor/a | Padre ó Madre |
| Jueves | | Tutor/a | Padre ó Madre |
| Viernes | | Tutor/a | Padre ó Madre |

