claretianes
Col·legi Maria Immaculada | Tremp
Centre Concertat per la Generalitat de Catalunya

Contracte didàctic

DATA:

NOM DE L'ALUMNE/A:

NOM DEL PROFESSOR/A:

Jo, _____ alumne/a de l'escola Ma. Immaculada de Tremp em comprometo a:

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

Duració d'aquest contracte: _____

Persones que em poden ajudar: _____

Avaluarem el contracte cada: _____

Si els compleixo_____

Si no els compleixo _____

Em comprometo a cumplir els acords signats en aquest contracte.

Signatura alumne/a, Signatura professor/a ,