**ANEXO II**

**COMUNICADO ACTIVIDADE COMPLEMENTARIA E/OU EXTRAESCOLAR REALIZADA DENTRO DO CENTRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO** | **CURSO ESCOLAR** |
| IES LOIS PEÑA NOVO | 2024-2025 |
| **DEPARTAMENTO** | |
|  | |
| **ACTIVIDADE** | |
|  | |
| **Pequeno resumo da actividade** (para poñer na páxina web e redes sociais) | |
|  | |
| **DATA/S DE CELEBRACIÓN** | **HORARIO** |
|  |  |
| **LUGAR** | **PROFESORADO ACOMPAÑANTE** |
|  |  |
| **ALUMNADO Ó QUE ESTÁ DIRIXIDA** | **Nº alumnos/as** |
|  |  |
| **REQUISITOS PARA A CELEBRACIÓN** | **SI/NON** |
| **a) Conta co informe favorable do Consello Escolar** |  |
| **b) Foi aprobada polo director do centro** |  |
| **EQUIPAMENTO QUE PRECISA:** |  |
| **PREZO ESTIMADO DA ACTIVIDADE:** |  |
| **OBSERVACIÓNS:** | |
|  | |

**Nota**: recórdaselle ó profesorado que deberá acompañar e permanecer co grupo durante a actividade.