# ANEXO V

## JUSTIFICANTE DE ABONO

Don/Doña (nombre del profesor/a)……..……...…….…..
con DNI…….……..……..…..
ha recibido de don/doña (nombre del padre/madre o Asociación)……....
……..……..con DNI ……..……..…..…..
en atención al alumno/a……..…….……
la cantidad de……..…… € correspondientes al pago de las clases impartidas en domicilio durante los meses de…….……..

| MES: | | |
|---|---|---|
| Día | Horario | N.º Horas |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL DE HORAS | | |

En…… , a…….. de…….. de 20…….

Firmado:

A/A DIRECCIÓN DEL CENTRO DE RECURSOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE NAVARRA (CREENA).