FORMULARI D' INSCRIPCIÓ ESCOLA DE NADAL

SIMAT DE LA VALLDIGNA

DADES DE L'ALUMNE

Nom i cognom

Edat

Curs

Direcció

Localitat

Telèfon de contacte1

Telèfon de contacte2

Malalties o al·lèrgies/Necessitats educatives especials

NOM I DNI DELS PARES

Nom i cognom

DNI

Email

Observacions

AUTORITZACIÓ

Autoritza el seu fill/filla a realitzar les activitats i eixides programades a l'Escola de Nadal

SI NO

Autoritze el meu fill a tornar només a casa

SI NO

Persones autoritzades per a la recollida de l'alumne

AQUESTA INSCRIPCIÓ HA D'ESTAR ACOMPANYADA DEL JUSTIFICANT DE PAGAMENT DE L'ESCOLA.

PREU: 20 €

Firma del padre/madre/tutor legal

LES DADES PER A REALITZAR EL PAGAMENT SÓN:

IBAN: ES 22 2100 7395 8622 0002 5433

REFERÈNCIA: ESCOLA DE NADAL 2025

CONCEPTE: NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE