

ACOLLIDA CURS 2019-20

CAL EMPLENAR UN FORMULARI PER CADA FILL/A QUE VULGUEU INSCRIURE (Omplir amb lletra majúscula i clara, no us deixeu cap dada)

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Data de naixement	Edat	Curs	Acollida mati/tarda	Esporàdica S/N	Data/Període
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom i cognoms del pare, mare o tutors

Telèfons de contacte

Correu electrònic (pare o mare). ESCRIURE EN MAJÚSCULES

Núm. Targeta Sanitària

Dades bancàries (Al pagament cal indicar el nom i cognoms de l'alumne/a)

Nom de l'Entitat Bancària:

IBAN

Pagament en efectiu (Només en el cas d'acollida esporàdica): S/N

ACOLLIDA CURS 2019-20

CAL EMPLENAR UN FORMULARI PER CADA FILL/A QUE VULGUEU INSCRIURE (Omplir amb lletra majúscula i clara, no us deixeu cap dada)

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Data de naixement	Edat	Curs	Acollida mati/tarda	Esporàdica S/N	Data/Període
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom i cognoms del pare, mare o tutors

Telèfons de contacte

Correu electrònic (pare o mare). ESCRIURE EN MAJÚSCULES

Núm. Targeta Sanitària

Dades bancàries (Al pagament cal indicar el nom i cognoms de l'alumne/a)

Nom de l'Entitat Bancària:

IBAN

Pagament en efectiu (Només en el cas d'acollida esporàdica): S/N