

FULL INSCRIPCIÓ “ESCOLETA MATINERA”

En/Na.....
..... amb DNI: mare, pare o tutor/a
legal de l'alumne/a
matriculat/da a :

- 2n cicle d'Educació Infantil al curs
- Educació primària al curs

SOL·LICIT:

Que el meu fill/a assisteixi a l'escolta matinera els següents mesos:

- SETEMBRE OCTUBRE NOVEMBRE DESEMBRE
 GENER FEBRER MARÇ ABRIL MAIG JUNY

OPCIÓ 1. PAGAMENT EN EFECTIU

- ANUAL TRIMESTRAL MENSUAL

OPCIÓ 2. PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA

- ANUAL TRIMESTRAL MENSUAL

Formentera a de de

Signatura,

DADES DE CONTACTE PARE, MARE O TUTORS

NOM I COGNOMNS:

TLF. CONTACTE: