

BAIXA NATACIÓ

AMPA ESCOLA ELS AIGÜEROLS Curs 2016-2017

DADES DEL NEN/NENA

Alumne			Curs que farà	
ADREÇA				
MUNICIPI			CODI POSTAL	
NOM DEL PARE/TUTOR		Telèfon		
		e-mail pare		
NOM DE LA MARE/TUTORA		Telèfon		
		e-mail mare		

SOL·LICITO la baixa de l'alumne/a indicat a l'extraescolar/s assenyalada/es des de la data indicada.

NOTA: Es cobrarà el mes sencer en què es causi baixa.

Activitat extraescolar	Quota	Marqueu amb una X	
Natació	Pendent tarifes ajuntament	Grup dimarts	<input type="checkbox"/>
		Grup divendres	<input type="checkbox"/>

DATA DE BAIXA : ____ / ____ / ____

Santa Perpètua, ____ de ____ de ____

Signatura i DNI : _____