



AJUNTAMENT

D'ALBALAT DELS SORELLS

REGIDORIA D'EDUCACIÓ I JOVENTUT

ESCOLA MATINERA

FITXA D'INSCRIPCIÓ A L'ESCOLA MATINERA
FICHA DE INCRIPCION A LA ESCOLA MATINERA

Nom del/l'alumne/a:

Nombre del/la alumno/a: _____

Edat/*Edad* : _____

Horari/*Horario*: ___7.30 ___8.00 ___8.30 ___ *Altres/otros*

Nom del pare, mare o tutor:

Nombre del padre, madre o tutor: _____

Telèfons de contacte en cas d' avís urgent:

Teléfonos de contacto en caso de aviso urgente:

Tel. _____ Pertany a: _____

Pertenece a:

Tel. _____ Pertany a: _____

Pertenece a:

Tel. _____ Pertany a: _____

Pertenece a:



AJUNTAMENT

D'ALBALAT DELS SORELLS
REGIDORIA D'EDUCACIÓ I JOVENTUT
ESCOLA MATINERA

Sr./Sra. D./Dña. _____ amb DNI con

DNI_____ Com a pare, mare o tutor del /la menor *Como padre, madre o*

tutor del /la menor _____

Autoritze *Autorizo*:

1. Que el/la meu fill/a acudisca a l'Escola Matinera que organitza la regidoria d'Educació de l'Ajuntament d'Albalat dels Sorells. *Que mi hijo/a asista a la Escola Matinera que organiza la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Albalat dels Sorells.*
2. Que en cas de emergència s'avise als telèfons indicats i s'acudisca al centre sanitari que valoren els tècnics. *Que en caso de emergencia se avise a los teléfonos indicados y se acuda al centro sanitario que valoren los técnicos.*

S'adjunta la següent documentació:

Se adjunta la siguiente documentación:

- Fotocòpia del SIP del/ la menor *Fotocopia del SIP del/la menor.*

A/ *En* Albalat dels Sorells, a _____ de _____ de 20__

Firmat *Firmado*: _____