



**COMUNICAT SORTIDA** (1r i 2n de Primària)

<b>DIA:</b> Dilluns, 16 d'octubre de 2017.	<b>HORA SORTIDA:</b> 9:00 del matí.	<b>HORA ARRIBADA:</b> 16:30 de la tarda.
<b>LLOC:</b> DANONE. Parets del Vallès.		<b>TRANSPORT:</b> Autocar.
<b>ACTIVITAT:</b> "Viatge a l'interior del iogurt".		
<b>OBJECTIUS:</b> - Conèixer el procés de transformació de la llet i elaboració dels iogurts. - Conèixer les seves granges i elements que intervenen en l'elaboració del iogurt. - Degustar productes de la fàbrica Danone.		
<b>CAL PORTAR:</b> Esmorzar, dinar, ampolla d'aigua i roba còmode.		
<b>PREU:</b> 9 EUROS  Que cal ingressar al compte <b>IBAN : ES70 0081-1844-38-0001017505</b> del <b>Banc Sabadell</b> Si es fa el pagament des del caixer (pagament a tercers), el codi de l'entitat és <b>1509</b> . És molt important posar el nom de l'alumne i el curs com a concepte.		

**IMPORTANT:**

- 1- Cal retornar l'autorització signada, juntament amb el **comprovant de pagament del Banc Sabadell Atlàntic**, com a molt tard el **dijous 11 d'octubre de 2017**
- 2- Si un alumne no pot assistir-hi cal que ho justifiqui per escrit al tutor amb anterioritat.
- 3- Als alumnes fixos del menjador se'ls dóna un pícnic el dia de la sortida .
- 4- Cal avisar a la cuina amb tres dies d'antelació, en cas de no voler pícnic.

✂.....

En /Na ..... amb DNI.....

Autoritzo al meu fill/a..... a assistir a la sortida escolar

a..... programada pel dia .....

Llinars del Vallès, a ..... de ..... del 201.....

**Signatura del pare/mare o tutor**



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**Escola Salvador Sanromà**

**NOTA:**(Autoritzo que el meu fill/a prengui el medicament ..... dosi ..... a les ..... durant la jornada de la sortida escolar.)