

BUTLLETA INSCRIPCIÓ SOCIS AMPA per al curs 2020-2021

RESPONSABLES	COGNOMS, NOM	DNI, NIF
Pare		
Mare		
Tutor/a legal		
DADES DE L'ALUMNE		
ALUMNE/A	COGNOMS, NOM	CURS
Fill/a 1		
Fill/a 2		
Fill/a 3		
Fill/a 4		
Adreça:		
Telèfon/s: / /		
Correu electrònic:		
<input type="checkbox"/> Autoritzo formar part del grup de whatsapp del meu curs amb el telèfon: _____		
Quota especial aprovada en assemblea: <input type="checkbox"/> Família Nombrosa <input type="checkbox"/> Família Monoparental		
Signatura:		
DNI:		