

**COMUNICACIÓ DE DESPLAÇAMENT FAMILIAR TEMPORAL A LA DIRECCIÓ DEL CENTRE:****Dades del/la pare/mare o tutor/a legal:**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

DNI / NIE / PASS: \_\_\_\_\_ Telèfon contacte: \_\_\_\_\_

Correu Electrònic: \_\_\_\_\_

**Dades de l'alumne/a 1:**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_

**Dades de l'alumne/a 2:**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_

**Dades de l'alumne/a 3:**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_

S'adjunten còpia dels bitllets del desplaçament: Sí  No 

Data prevista de retorn a l'escola: \_\_\_\_\_

**Signatura**