



SOL·LICITUD DEVOLUCIÓ IMPORT ACTIVITAT / SORTIDA ESCOLAR

En/Na _____ pare/mare
de l'alumne/a _____ del nivell _____.

EXPOSO que no havent anat a la sortida de _____ del
dia _____ pels següents motius (1) _____

DEMANO que se'm retorni l'import de _____ € que vaig abonar en data
_____.

Signat

Pare/mare

Comissió econòmica

Tarragona, _____ de _____ de 20____

(1) Cal adjuntar justificant visita mèdica o altres

A/A COMISSIÓ ECONÒMICA DEL CONSELL ESCOLAR