

FORMULARIO INSCRIPCIÓN SERVICIO DE MATINERA

Datos alumno inscrito/Dades alumne inscrit

Nombre/Nom: _____

Apellidos/Cognoms: _____

Curso/Curs: _____

Hermanos en el centro/Germans al centre: Sí/Si No

¿Alergias conocidas? Al·lergies conegudes? Sí/Si No

Especificarlas/Especificar-les: _____

Datos familia/Dades familia (para avisar en caso de emergencia):

Contacto 1/Contacte 1 -> Relación (madre, padre,tutor, abuela, abuelo, etc.)/Relació (mare, pare, tutor, iaia, iaio, etc.) _____

Nombre/Nom: _____

Apellidos/Cognoms: _____

Teléfono/Teléfon: _____

Contacto 2/Contacte 2 -> Relación/Relació: _____

Nombre/Nom: _____

Apellidos/Cognoms: _____

Teléfono/Teléfon: _____

Contacto 3/Contacte 3 -> Relación/Relació: _____

Nombre/Nom: _____

Apellidos/Cognoms: _____

Teléfono/Teléfon: _____

Modalidad escogida/Modalitat escollida (consultar tarifas para este curso son el AMPA)

1 alumno semana entera

1 alumno 2-3 días/semana

2-3 alumnos semana entera

2-3 alumnos 2-3 días/semana

Días sueltos

Otro: _____