GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació

ceip 8 de abril

SANT ANTONI DE BENAIXEVE
Av. 8 d´Abril s/n
Tel: 96 120 51 40

CURS 20.... -20....

NOM DE L'ALUMNE: .....

CURS: ..... GRUP: ..... DATA DE NAIXIMENT: .....

Nom pare/mare/tutor/a: ..... Telèfon: .....

Nom pare/mare/tutor/a: ..... Telèfon: .....

Altres telèfons d'interés: .....

.....

.....

Malalties: .....

.....

.....

Intoleràncies alimentàries: .....

.....

.....

DADES BANCÀRIES

BANC .....

TITULAR DEL COMPTE .....

E	S																		

Sant Antoni de Benaixeve, _____, de _____ de 20_____

Signat: _____