

MENJADOR I EXTRAESCOLARS

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____ CURS: _____

MARQUEU LES OPCIONS DESITJADES AMB UNA X:

Vull que el/la meu/a fill/a es quede:

MENJADOR:

sí

NO

NOMÉS DIES SOLTS

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DIVENDRES

**ACTIVITATS
EXTRAESCOLARS**

(DES D'OCTUBRE FINS A
MAIG)

sí

NO

NOMÉS DIES SOLTS

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DIVENDRES

En/na _____ amb DNI: _____, com a (progenitor/a,
tutor/a) em compromet a complir l'assistència sol·licitada.

Signatura progenitor/a o tutor/a legal

Favara, a _____ de /d' _____ de 20__.