FORMULARI D’INSCRIPCIÓ. CURS 20/21

Nom i Cognom del pare/ mare / tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM ALUMNE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CURS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NAIX.\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicili\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localitat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.P:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correu electrònic\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telèfons\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1. Formulari d’inscripció degudament complimentat i signat pel pare, mare o tutor legal del nen/a

1. Fotocòpia del carnet de família nombrosa o monoparental vigent.
	1. Informe del nen/a amb necessitats educatives especials, si s’escau i/o al·lèrgies.

POT MARXAR SOL/A SI\_\_ NO\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DIA | HORA | MATÈRIA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + Nº DE COMPTE:
	+ DATA D’ALTA:

Les Franqueses del Vallès \_\_\_ de/d’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

Signatura

**Grow Aula D’Aprenentatge** RESPONSABLE: FLORI BAREA GIMENEZ

PASSEIG TIL.LERS 39, LES FRANQUESES DEL VALLÉS 08520

[WWW.GROWINGGRUP.COM](http://www.growinggrup.com/) TELF : 622 794 788 auladaprenentatge@growinggrup.com

Les dades consignades en aquest document són necessàries per a la resolució i notificació de la seva sol·licitud, i resten incorporades als fitxers de l’Aula. Les dades de caràcter personal no poden ser cedides ni comunicades a tercers, llevat dels supòsits legals previstos, segons la llei de protecció de dades 15/1999.