

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ. CASAL DE SETEMBRE 2021

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

2. Fotocòpia del carnet de família nombrosa o monoparental vigent.
3. Fotocòpia del carnet de salut i vacunacions vigent, si el no el tenim.
4. Rebut bancari conforme s'ha fet la transferència.
5. Informe del nen/a amb necessitats educatives especials, si s'escau i/o al·lèrgies.

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR L'INFANT DEL CASAL

NOM I DNI _____

NOM I DNI _____

NOM I DNI _____

POT MARXAR SOL/A SI__ NO__

MARQUEU AMB UNA X LA SETMANA D'ASSISTÈNCIA:

DIES	DINAR

Les Franqueses del Vallès ____ de/d' _____ del 2021

Signatura

Grow Aula D'Aprenentatge RESPONSABLE: FLORI BAREA GIMENEZ

PASSEIG TIL.LERS 39, LES FRANQUESES DEL VALLÉS 08520

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.