INSCRIPCIÓ SERVEI D'ACOLLIDA

AMPA JOAN BRUGUERA Curs 20____-20____

Alumne1				Curs que fa:	
Alumne2				Curs que fa:	
ADREÇA:					
MUNICIPI:				**CODI POSTAL**	
Pare:		Telèfon		e-mail pare	
Mare:		Telèfon		e-mail mare	

Opcions (marqueu amb una creu):

OPCIÓ	HORARI	DIES	PREU	Marca l'opció
GUARDERIA MATÍ	de 7.30 a 9h	Cada dia	33€/ mes	
	de 8.30 a 9h	Cada dia	23€/ mes	
GUARDERIA TARDA	de 16.30 a 17h	Cada dia	23€/ mes	
	de 16.30 a 18h	Cada dia	41€/ mes	
DIA EVENTUAL	----------	Cada dia	5€/ servei	

Autorització paterna/materna :

Jo_____, amb DNI_____, com a pare/mare del nen/a inscrit, autoritzo que el meu fill/a es quedi al servei d'acollida de l'AMPA Joan Bruguera segons opció marcada.

Autoritzo que es carreguin en aquest compte bancari els rebuts del servei durant el curs:

Dades bancàries:

TITULAR DEL COMPTE: _____ DNI : _____

Signatura

Girona, _____ de _____ de _____