

INSCRIPCIÓ SERVEI D'ACOLLIDA

AMPA JOAN BRUGUERA Curs 20____-20____

Alumne1		Curs que fa:			
Alumne2		Curs que fa:			
ADREÇA:					
MUNICIPI:		CODI POSTAL			
Familiar 1:		Telèfon		e-mail:	
Familiar 2:		Telèfon		e-mail:	

Opcions (marqueu amb una creu):

OPCIÓ	HORARI	DIES	PREU	Marca l'opció
ACOLLIDA MATÍ	de 7:30 a 8:50h	Cadadia	33€/ mes	
	de 8:30 a 8:50h	Cadadia	23€/ mes	
ACOLLIDA TARDA	de 16:20 a 16:30 h	Cadadia	12€/ mes	
	de 16:20 a 17h	Cadadia	23€/ mes	
	de 16:20 a 18h	Cadadia	41€/ mes	
DIA EVENTUAL	de 16:20 a 16:30 h		2€/ servei	
DIA EVENTUAL	-----		5€/ servei	

Autorització:

Jo _____, amb DNI _____, com a pare/mare/tutor del nen/a inscrit, autoritzo que el meu fill/a es quedi al servei de 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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TITULAR DEL COMPTE: _____ DNI: _____

Signatura

Girona, ____ de ____ de ____