

En/Na _____ amb DNI _____, pare/mare/tutor del **nen/a**
 _____ del curs ____ inscriu al meu fill/a a les següents activitats
 extraescolars organitzades per l'AMPA durant el curs 2011/12.

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres

Servei d'acolliment matí: de 8 a 8:30 ____ de 8:30 a 9:00 ____
 (marcar amb X) tots els dies ____ dies esporàdics ____

Servei d'acolliment tarda: tots els dies ____ dies esporàdics ____

El pagament dels serveis es farà mitjançant la domiciliació.

ALTRES AUTORITZACIONS A OMLIR, SI S'ESCAU

Autoritzo el meu fill/a _____ a sortir sol/a de l'activitat
 extraescolar de l'Escola de la Concepció.

Signatura

.....

Autoritzo les següents persones a recollir al meu fill/a o tutel·lat a la sortida d'activitats
 extraescolars durant el curs 11/12. (Escriuiu nom i relació, si us plau)

Signatura