

## ESCOLA ITACA CURS 2017 – 2018

### INSCRIPCIÓ HORA DESPERTADOR / HORA PROLONGADA

#### DADES DEL NEN/NENA

Nom de l'alumne/a _____	Curs _____
Cognoms alumne/a _____	

#### DOMICIALICACIÓ BANCÀRIA DEL SERVEI D'ACOLLIDA

Nom Entitat Bancària _____
Núm. Compte _____ (IBAN)
Titular del compte _____ NIF _____
Signatura/es del pare/mare/tutor

**EN CAS DE BAIXA DE L'ACTIVITAT, CAL COMUNICAR-HO ABANS DEL 25 DEL MES ANTERIOR, CAL SIGNAR UN DOCUMENT DE BAIXA.**

#### HORA DESPERTADOR (MATÍ)

Poseu-hi una **X** a la casella corresponent:

TOTS ELS DIES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 DIES A LA SETMANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### HORA PROLONGADA (TARDA)

Poseu-hi una **X** a la casella corresponent:

TOTS ELS DIES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 DIES A LA SETMANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DATA INICI ACTIVITAT:** \_\_\_\_\_

**(Presentar justificant de pagament de la Quota serveis CAFI)**