

AMPA "Associació Mares i Pares d'Alumnes"
Escola "El Segrià"
C/ Gran nº 58 (Partida de Llivia)
25195 Lleida

ACOLLIDA MATINAL ESPORÀDICS

DIA: _____

NOM NEN/A: _____

CURS: _____

PAGA LA QUOTA (3 €): SI *NO*

Sí es NO, com i quan la paga: _____

NOM PARE/MARE/TUTOR/a: _____

SIGNATURA I D.N.I: _____