



A.M.P.A.
"La Rosella"

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

SERVEIS AMPA

2011 - 2012

SOCI AMPA

 SI NO

En.....

Amb DNI o núm targeta

Pare/Mare o tutor/a del nen/nena.....

Curs.....

Adreça.....

.....

Telèfons(fix+mòbils)

Núm.de Compte Bancari

				-					-										
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOL.LICITA

- Que el seu fill/a sigui admès com usuari/a del servei de **l'Acollida Matinal** de l'Escola "La Rosella" de Rosselló SI NO

- Que el seu fill/a sigui admès com usuari/a del **Servei de Menjador** de l'Escola "La Rosella" de Rosselló. Marcant a continuació els dies que en farà us:

Dilluns		Dimarts		Dimecres		Dijous		Divendres	
---------	--	---------	--	----------	--	--------	--	-----------	--

Així mateix comunica que el nen/nena SI NO pateix cap intolerància i/o al·lèrgia als aliments. En cas que sí, aquesta consisteix en

.....
.....
.....

Altres incidències importants

.....
.....
.....

Rosselló,.....de.....de 2011

Signat,