

ESCOLA MATINERA BENLLOC

Nom Alumne/a _____ Curs: _____

Telèfons de contacte _____ / _____

Nom del pare mare o tutor/a _____ DNI _____

Correu electrònic: _____

Autoritze a Recursos y Apoyo Técnico si a enviar-me información via correu electrònic de les activitas que realitzen

- SI -NO

Marqueu l'opció escollida:

___ ESCOLA MATINERA

___ ESCOLA DE VESPRADA

___ ESCOLA MATINERA I ESCOLA DE VESPRADA

ESCOLA MATINERA DATA D'INICI 12 DE SETEMBRE

Horari per al mes de SETEMBRE I JUNY 8:00 a 9:00

Horari per al mes d' OCTUBRE a MAIG: 8:00 H a 9:00

ESCOLA DE VESPRADA

Dimecres de 15:00 a 17:30 de OCTUBRE A MAIG

MATRICULACIÓ

Per a fer-nos arribar aquesta inscripció, hauran d'escaneja-la i enviar-la per correu electrònic a: info@benlloch.es

Si tenen qualsevol dubte, poden posar-se en contacte amb nosaltres cridant al 961796009,

Autorització:

Jo _____, com pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____, AUTORITZO a la posible gravació i fotografia del meu fill-filla, que en cap cas tindrà fins publicitaris. Si en un futur es volguès declinar la utilització d'aquest materls gràfics i adiovisuals feu-nos-ho constar a través de correu electrònic a : recursos@recursossl.es.

En cas de no voler autoritzar la gravació i fotografia, feu-ho constar en aquesta fitxa

Signatura

Benlloch a _____ de _____ de 2022
