

Dades de l'alumne

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Curs escolar 2025-2026: _____ Grup/Classe: _____

Dades del pare/mare/tutor legal

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____ Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic: _____

Número de conte IBAN : _____

Activitats extraescolars:

1a activitat: _____

2a activitat (opcional): _____

Persones autoritzades a recollir l'infant:

1. Nom i cognoms: _____ Telèfon: _____

2. Nom i cognoms: _____ Telèfon: _____

Condicions econòmiques i compromís de pagament

☐ Declaro haver llegit i acceptat les condicions descrites en la circular adjunta.

Consentiments i autoritzacions

- ☐ Autoritzo la participació del meu fill/a a les activitats extraescolars seleccionades.
- ☐ Autoritzo a que el meu fill/a pugui ser atès i traslladat en cas d'urgència mèdica durant l'activitat.
- ☐ Autoritzo (opcional) la utilització d'imatges del meu fill/a per a finalitats educatives i de difusió de les activitats del centre (web, xarxes socials, etc.).

Data: _____

Signatura