

SOCI/A TITULAR:

Nom: _____

Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

DNI: _____

Correu electrònic : _____

**Si voleu rebre a dos adreces d'e-mail els diferents comunicats de l'AMPA, si us plau anoteu-
nos-les. Si heu canviat el vostre e-mail també ens ho haurieu de comunicar.**

Canvi de dades:

FILL 1:

Nom: _____

Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

Data de naixement: ____ / ____ / ____

FILL 2:

Nom: _____

Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

Data de naixement: ____ / ____ / ____

FILL 3:

Nom: _____

Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

Data de naixement: ____ / ____ / ____

Autoritzo l'AMPA de l'escola Francesco Tonucci per realitzar el càrrec al meu compte corrent de les següents gestions :

QUOTA SOCI AMPA

SÍ

NO

COMPRA LLIBRES CURS 2014/15

SÍ

NO

Signat :

Per poder millorar el servei que us oferim i permetre una previsió acurada del servei us demanem que respongueu a les següents preguntes:

- Farà/an el vostre fill/a/s/es del servei del MENJADOR el primer dia de l'escola?

SÍ

NO

- Farà/an el vostre fill/a/s/es del servei de l'ACOLLIDA MATINAL el primer dia de l'escola?

SÍ

NO