

## INSCRIPCIÓ SERVEI ACOLLIDA DE TARDES INFANTIL

En/Na \_\_\_\_\_ amb domicili \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_ en qualitat de (pare, mare o tutor) de  
 l'alumne/a \_\_\_\_\_ que el curs 2020 -21 va a la  
 classe \_\_\_\_\_ Sol·licita la inscripció a al servei d'acollida de tardes  
 d'infantil i n'accepta les normes exposades a la documentació de la pàgina web de l'escola.

Així doncs, consento que el meu fill/a pugui participar al servei d'acollida i autoritzo al Col·legi La Salle Figueres a fer servir la informació i les dades del meu (fill, filla o tutelat) que siguin adients per a desenvolupar dites activitats.

Tanmateix apodero a la persona que l'escola designi a fi i efecte de la representació del menor en cas de necessitat.

Així mateix he llegit, conec i accepto les condicions del servei explicitades a la pàgina web del centre <http://www.figueres.lasalle.cat> i per això signo aquest document.

**Data d'inici d'ús del servei:** \_\_\_\_\_

**Persones majors d'edat autoritzades a recollir el menor en aquest servei:**

Nom sencer	DNI

**Dies d'us de servei. Marqueu l'opció que us interressi:**

5 dies	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
--------	---------	---------	----------	--------	-----------

4 dies	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
--------	---------	---------	----------	--------	-----------

3 dies	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
--------	---------	---------	----------	--------	-----------

2 dies	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
--------	---------	---------	----------	--------	-----------

**Signatura del pare o mare**

Data: \_\_\_\_\_

Lliurar el full abans del dia 10 de setembre al mail de l'escola :

[lasallefigueres@lasalle.cat](mailto:lasallefigueres@lasalle.cat)