

O MEU COLE ABRE EN SETEMBRO

ESCOLA DE SETEMBRO (1-7)

EU, D/Dª

APELIDOS		NOME	
ENDEREZO		LOCALIDADE	
TELF. 1		TELF. 2	

PAI/NAI/TITOR/A de

APELIDOS		NOME	
CURSO		TITOR/A	

Autorizo a participar nas actividades que baixo a denominación **O MEU COLE ABRE EN SETEMBRO** organiza o Colexio Plurilingüe Divina Pastora.

INFORMACIÓN DE INTERESE

O seu fillo/a ten algunha alerxía?	
Indique as alerxías	

Comentarios de interese para o responsable	
--	--

INSCRIPCIÓN *marque empregando X*

ACTIVIDADE* (110€)		ACOLLIDA** (15€)	
--------------------	--	------------------	--

*10:00 a 13:30 actividade

**8:00 a 10:00 acollida

Don/Dona	
----------	--

Sinatura

