

O MEU COLE ABRE EN SETEMBRO

ESCOLA DE SETEMBRO (1 -8)

EU, D/Dª

APELIDOS		NOME	
CURSO		LOCALIDADE	
TELF.1		TELF.2	

NAI/PAI/TITOR/A de:

APELIDOS		NOME	
CURSO			

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 alguna alerxía?	
Indique as alerxías	

COMENTARIOS DE INTERESE PARA O RESPONSABLE	
--	--

INSCRIPCIÓN *marque empregando X*

ACTIVIDADE * (115€)		ACOLLIDA** (15€)	
---------------------	--	------------------	--

*10:00 a 13:30 actividade

**8:00 a 10:00 acollida

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

Sinatura

