

**AMPA CEIP-SOBIRANS**

**ACOLLIMENT MATINAL I LUDOTECA**

**Dades del nen**

---

Nom

---

Cognoms

---

Data naixement

---

Adreça

---

Telèfons

---

Observacions

---

**Dades del compte corrent**

---

Nom del titular

---

Cognoms del titular

---

Num C.C. (20 dígits)

---

**Acollida matinal**

---

De 2/4 8 a 9 h

De 8 a 9 h

De 2/4 9 a 9 h

**Ludoteca tarda**

---

De 5 a 7 h

De 5 a 6 h

---

## **Autoritzacions**

---

### **Autorització assistència**

Jo en /na..... amb DNI .....

Pare  mare  tutor  autoritzo el meu fill/filla ..... del curs ..... a que assisteixi a les activitats de l'acollida matinal i cedeixo les dades de l'alumne per a poder tramitar la subvenció de l'acollida matinal.

Signatura del pare/mare/tutor

### **Autorització trasllat a centre sanitari**

Jo en /na..... amb DNI.....

Pare  mare  tutor  autoritzo el responsable de l'activitat a traslladar el meu fill/filla..... a un centre sanitari en cas d'urgència.

Signatura del pare/mare/tutor