



PREINSCRIPCIÓ CURS 2018-2019

ALUMNE/A SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

ADREÇA: _____

LOCALITAT: _____

C.P.: _____ PROVINCIA: _____

NACIONALITAT: _____

NOM I COGNOMS

MARE: _____

DNI: _____

TELÈFON _____ E-MAIL: _____

SITUACIÓ LABORAL: ACTIU NO ACTIU

NOM I COGNOMS

PARE: _____

DNI: _____

TELÈFON _____ E-MAIL: _____

SITUACIÓ LABORAL: ACTIU NO ACTIU

SOL·LICITEM SERVEI DE MENJADOR:

SI

NO

HO DECIDEIREM MÉS AVANT

SIGNAT: MARE

SIGNAT: PARE

Castelló de Rugat , a _____ de Maig de 2018