

FITXA D'INSCRIPCIÓ 24/25: ESPAIS DE CANGUR BIBLIOTECA

DADES BÀSIQUES

NOM I COGNOMS DE L'INFANT _____

DATA DE NAIXEMENT DE L'INFANT __ / __ / ____ EDAT: _____

SEXE: Dona __ Home __ No binari __

L'infant té alguna necessitat especial a tenir en compte? _____

PREVISIÓ ÚS FREQUENT DEL SERVEI: HORA ENTRADA : _____ HORA SORTIDA: _____

 Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres ÚS PUNTUAL DEL SERVEI

NOM I COGNOMS PERSONA RESPONSABLE:

DNI/NIE/PASSAPORT:

TELÈFON :

 Autoritzo a l'infant a participar en l'activitat de Canguratge amb el personal responsable

SIGNATURA (RESPONSABLE)

Sabadell, a de de 202

***Les inscripcions no donen dret al servei. Només es podrà accedir quan es rebí la confirmació dels responsables**