

## PREINSCRIPCIONS FORA TERMINI EBMO I LLAR D'INFANTS SANT ROC CURS

**Nom i cognoms de l'infant:**

**Data de naixement:**

**Nom i cognoms del representant:**

**Parentiu:**

**DNI:**

**Domicili:**

**Núm.**

**Pis.**

**Porta**

**Població:**

**Telèfon:**

**Codi Postal :**

**e-mail:**

---

**Dades del 2n contacte:**

**Nom:**

**Parentiu:**

**NIF:**

**Telèfon:**

**e-mail:**

### ESCOLA BRESSOL ESCOLLIDA PER ORDRE DE PREFERÈNCIA

**MORROT**

**ST. PERE MÀRTIR**

**LES FONTS**

**ST. MIQUEL (només infants que cursin i1 o i2)**

**ST. ROC**

El Sr./Sra.

, pare, mare o tutor/a de

declara que totes les dades anteriors són certes.

**Signat:**

Olot,

de

de

Hora