

**COMUNICACIÓ D'ASSISTÈNCIA  
ALS SERVEIS ESCOLARS**



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL, BEGUR

Nom i cognoms de l'alumne:

Nom i cognoms de la mare/tutora/guardadora:

DNI:

Nom i cognoms del pare/tutor/guardador:

DNI:

Comunico que el meu fill/a assistirà a la llar d'infants en l'horari que marco tot seguit:

<b>SERVEIS</b>	<b>Matí</b> (de 8:30h a 13:00h)	<b>Migdia</b> (de 12:00h a 15:00h)	<b>Tarda</b> (de 15:00h a 18:00h)
<b>Assistència diària</b>			
<b>Assistència esporàdica</b>			

Així mateix, confirmo que estic al cas dels horaris d'entrada i sortida de la llar d'infants i de la possibilitat de canviar l'ús dels serveis avisant a la direcció el mes anterior.

Perquè així consti,

(signatura)

(signatura)

Begur, de de .

AJUNTAMENT DE BEGUR



ACTIVITAT REALITZADA AMB EL SUPORT DE:

