



FORMULARI PREINSCRIPCIÓ ESPAIS LLEURE – Curs 24-25
Comú d'Escaldes-Engordany

DADES DE L'INFANT N° cens / CASS (6 números + 1 lletra):

Nom: Cognoms:

Data de naixement: Telèfon de casa:

Adreça:

Parròquia: Escola:

Cicle: Transport escolar: Parada:

DADES DEL TUTOR 1 N° Cens/ CASS:

Nom: Cognoms:

Mòbil: Adreça electrònica:

Document: Número:

Empresa: Tel. treball:

Horari:

(cal adjuntar el certificat de l'empresa justificant actualitzat dels horaris de treball)

DADES DEL TUTOR 2 N° Cens/ CASS:

Nom: Cognoms:

Mòbil: Adreça electrònica:

Document: Número:

Empresa: Tel. treball:

Horari:

(cal adjuntar el certificat de l'empresa justificant actualitzat dels horaris de treball)

DIES D'ASSISTÈNCIA *(horari del servei de 17.00h a 20.30h - l'assistència mínima és de 3 dies a la setmana)*

Dilluns Horari:

Dimarts Horari:

Dimecres Horari:

Dijous Horari:

Divendres Horari:

----- Espai reservat pel Departament d'Infància -----

Recepció: Núm.:

Cens: Recollida: Horari:

Obs.: