



ALTA EN DÍA NO LECTIVOS

LUNES 30 DE ABRIL

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

NIF: _____ MÓVIL: _____

MAIL: _____

COLEGIO: _____

NOMBRE-APELLIDOS DE LOS PARTICIPANTES Y FECHA DE NACIMIENTO:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

HORARIO

ENTRADA 8.00 9.00

SALIDA 16.00 17.00

OBSERVACIONES:

MUY IMPORTANTE, indicar alergias, intolerancias o cualquier cosa relevante respecto a los participantes

Firma del padre, madre o tutor
