



FORMULARI DE BAIXA

En/Na _____

autoritza a donar de baixa al seu fill/a _____ de
l'activitat _____ que fa el dia _____ i _____ en
horari _____

Data:

Signatura mare/pare/tutor legal

Exemplar per el pare/mare/tutor



FORMULARI DE BAIXA

Nº SOCI _____ NOM

EXTRAESCOLAR _____

AUTORITZACIÓ PARES/TUTOR

En/Na _____ amb D.N.I. núm: _____

_____ autoritza a donar de baixa al seu fill/a _____

_____ de l'activitat _____ que fa el dia
_____ i _____ en horari _____

Motiu

Data:

Signatura mare/pare/tutor legal

Exemplar per el AMPA

