Ajuntament de
La Selva del Camp

MATRÍCULA A L'ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL
CURS 2023-2024

ESCOLA-BRESSOL (Poniol o Anna Frank): _____
COGNOMS I NOM DE L'INFANT:_____
DATA DE NAIXEMENT: _____

COGNOMS I NOM DEL PARE:_____
DNI PARE: _____
COGNOMS I NOM DE LA MARE:_____
DNI MARE: _____
e-mail: _____

DOMICILI: _____
POBLACIÓ: _____ TELÈFON: _____

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (CODI IBAN): _____ - _____- _____ - _____ - _____ - _____ (24 dígits)

Marxar amb una ___X___ allò que correspongui, en el cas d'estar interessat a utilitzar les ampliacions horàries, i en relació al servei de menjador:

Ús fixe de l'ampliació horària: _____ de 8 a 9 _____ de 2/4 9 a 9
_____ d'1 a 2/4 de 2
_____ de 5 a 6 _____ de 2/4 6 a 6

☐ FARÀ ÚS DEL MENJADOR

☐ NO FARÀ ÚS DEL MENJADOR

☐ POTSER HI ASSISTIRÀ ALGUN DIA

Quan preveieu que començareu a fer ús del servei de l'escola bressol (des del mes de setembre, al novembre, etc.): ……Assistirà a les tardes? .....

Autoritzo a l'ajuntament perquè em siguin endeutades les quotes mensuals de l'Escola Bressol pel compte o llibreta expressat anteriorment.

Manifesto que accepto que les quotes de l'escola-bressol per la plaça sol·licitada em siguin cobrades a partir del moment que el nen/nena compleixi les 16 setmanes, moment a partir del qual tinc la plaça a la meva disposició.

La Selva del Camp, ... de ..... del 2023

Signatura pare/mare/tutor legal