Ajuntament d'Argentona

**Centre Obert:**
**C. Infantil l' Esquirol**

# PREINSCRIPCIÓ CURS 2009-2010

- Omplir aquesta sol·licitud no garanteix la plaça en el Centre Infantil l'Esquirol.

Sol·licitut núm.:

## DADES PERSONALS DEL NEN/A:

Data de naixement: Edat: Curs:

Adreça:

Telèfons de contacte:

Escola:

## DADES FAMILIARS

Nom i cognoms del pare/tutor:

Data de naix.:

Professió/ocupació: Horari :

Nom i cognoms de la mare/tutora:

Data de naix.:

Professió/ocupació: Horari :

E-mail:

Dies pels que es sol·licita l'assistència al Centre Obert (Marcar amb una creu)

| Dilluns | Dimarts | Dimecres | Dijous | Divendres |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

* Segons les places i les sol·licituds rebudes, es procurarà oferir a cada nen/a els dies sol·licitats, tot i que per organització dels grups i del servei no es pot garantir.

D. _____, pare/mare, tutor o tutora de _____ ha estat informat i accepta el procediment d' inscripció del Centre Infantil l'Esquirol.

Argentona, de setembre de 2009.

Signatura del pare, mare, tutor o tutora: