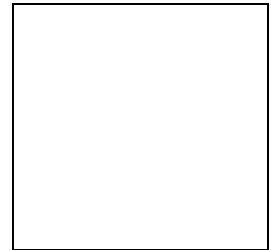




## FICHA ESCOLAR



Clase: ..... Horario: .....

Agosto: ..... Empieza: .....

Primer apellido: ..... Segundo apellido: .....

Nombre: ..... Fecha nacimiento: ..... Lugar:.....

C/ ..... n° ..... Piso .....

Población: ..... E.mail: .....

Telf. particular ..... Telf. de urgencias .....

**DATOS FAMILIARES:**                      **AUTORIZACIÓN FOTOS/CD/INTERNET: SI**

Nombre y apellidos del padre: .....

Profesión: ..... Empresa: ..... Telf.:.....

Nombre y apellidos de la madre: .....

Profesión: ..... Empresa: ..... Telf.:.....

**\* Nosotros como padres del niño mencionado, autorizamos al personal de El Niu dels Somnis, a administrar antitérmicos en caso necesario, tipo:\_\_\_\_\_**

**NOS COMPROMETEMOS A NOTIFICAR AL CENTRO, LA BAJA DEFINITIVA CON UN MES DE ANTELACIÓN Y POR ESCRITO, PARA EVITAR EL PAGO DE DICHO MES.**

**DATOS BANCARIOS:** Banco o Caixa - .....

IBAN:

ES \_ \_ \_ \_ \_

Titular Sr./a: .....

**El alumno no podrá asistir al Centro si la mensualidad no es abonada dentro de los primeros cinco días del mes.**

Castelldefels, a ..... de ..... de 201\_                      Firma conformidad del titular