



AJUNTAMENT D'
ALCALÀ DE XIVERT
ALCOSSEBRE



2024 ESCOLA DE PASQUA

DEL 2 AL 5 D'ABRIL

XIQUETS I XIQUETES DE
3-12 ANYS



HORARI 10 A 13H
HORARI ESPECIAL DE 8-10H I
DE 13-14H

CEIP LO CAMPANAR
CEIP LA MOLA



TERMINI D'INSCRIPCIÓ:
DE L'1 AL 15 DE MARÇ A L'AJUNTAMENT I
LES OFICINES MUNICIPALS

Inscripcions: de l'1 al 15 de març de 2024

Infants de 3 a 12 anys

PREU:

- 15€** UN INFANT
- 25€** DOS GERMANS
- 30€** TRES GERMANS

- +5€** UN INFANT (HORARI ESPECIAL)
- +8€** DOS GERMANS (HORARI ESPECIAL)
- +10€** TRES GERMANS (HORARI ESPECIAL)

FULLET D'INSCRIPCIÓ

Dades de la persona participant:

COGNOMS: _____ NOM:

DATA NAIXEMENT: _____ NÚM. SIP:

ADREÇA: _____ POBLACIÓ:

EMAIL: _____ TELEF. CONTACTE:

SELECCIONE ESCOLA A LA QUE ASSISTIRÀ:

Alcalà de Xivert

Alcossebre

HORARI ESPECIAL: de 8h a 10h i de 13h a 14h:

SI

No

INFORMACIÓ ADDICIONAL:

- Té alguna malaltia que necessita un tractament especial? SI___NO___
- Necessitats educatives especials: SI___NO___
- Presenta al·lèrgia i/o intolerància a algun aliment, medicament o altre? SI___NO___
- Quin? _____
- Altres necessitats: _____

AUTORITZACIÓ

En/Na _____ amb DNI _____, com a persona tutora, autoritzo sota la meua responsabilitat, a que l'infant d'aquesta inscripció assistisca i participe en TOTES les activitats de l'Escola de Pasqua 2024.

___SI

___NO

Autoritzo a incloure la imatge de la persona participant en els documents gràfics de l'Escola de Pasqua i en els seus serveis complementaris.

___SI

___NO

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA

Les persones autoritzades per a recollir a l'infant són les següents:

Nom i cognoms: _____ DNI _____

Nom i cognoms: _____ DNI _____

Nom i cognoms: _____ DNI _____

SIGNATURA DE LA PERSONA TUTORA

Signat: _____

Data: _____