



En / Na _____ com a Pare / tutor, mare
/ tutor de l'alumne/a _____ de
_____ d'Educació _____

COMUNICA,

Que el seu fill /a assistirà al Casal d'estiu de l'escola Laia que es realitzarà del 25 de juny al 31 de juliol de 2015.

HORARI: _____

SETMANES: (marqueu amb una X)

1a- ___ 2a- ___ 3a- ___ 4a- ___ 5a- ___ 6a- ___

MITJA PENSIÓ () SI () NO

Signatura pare

Signatura mare

DNI: _____

DNI: _____