



AMPA RAMON CASTELLTORT
C/Comarca 83-85
938030212
amparc@amparc.cat

BAIXA D'ACTIVITATS EXTRAESCOLARS I MENJADOR

Nom i cognoms _____

Curs _____

Activitat de què es dóna de baixa

Motiu

Conformitat,

Pare, mare o tutor

DNI

Igualada, _____

NOTA: NO S'ACCEPTARÀ CAP BAIXA SENSE LA SIGNATURA DEL PARE,
MARE O TUTOR