

FULL DE BAIXA

En/Na (pare, mare, tutor/a)

NIF _____

Adreça _____

Telèfon Fix _____ Telèfon Mòbil _____

Correu electrònic _____

Dono de baixa el nen/nena

del curs _____ de l'activitat de _____

Signatura

Data _____