	AJUNTAMENT DE MUSEROS REGIDORIA DE CULTURA, EDUCACIÓ I PROMOCIÓ LINGÜÍSTICA	**ESCOLA INFANTIL DE PRIMER CICLE MUNICIPAL DE MUSEROS**	**CURS ESCOLAR 2018-2019**

AUTORITZACIÓ PER A URGÈNCIES

_____, amb DNI/NIE _____,

com a pare, mare o tutor, autoritze el personal de l'Escola Infantil de Primer Cicle Municipal de Museros, per portar el xiquet o la xiqueta _____, amb SIP núm. _____, en cas d'urgència greu, al centre mèdic més pròxim, per a la seua atenció immediata.

Museros, _____ d _____ de _____

Pare, mare o tutor

Firma: _____

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Nom de l'alumne: _____

Data de naixement: _____

Curs: ☐ 1 any complit o a complir abans del 31 de desembre de 2018
☐ 2 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de 2018

Nom del titular del compte bancari: _____

DNI/NIE del titular del compte bancari: _____

Domicili del titular (carrer i localitat): _____

Telèfon del titular: _____

Signatura del titular: _____

Banc o caixa: _____

Codi Compte Client																								
Codi IBAN				**Entitat**				**Oficina**				**DC**		**Núm. del compte**										