

Menjador

foto



nom:		cognoms:	
carrer:	num.	població:	
CP	tel.	tel d'urgència	
escola:	curs:	data naixement:	
nº SS			
al·lèrgies o intoleràncies:		medicaments:	
Té algun tipus de discapacitat?			
<input type="checkbox"/> física	<input type="checkbox"/> psíquica	<input type="checkbox"/> sensorial	<input type="checkbox"/> altres

OPCIONES:

SETMANES:	<input type="checkbox"/> 27juny-1juliol	<input type="checkbox"/> 4-8 juliol
<input type="checkbox"/> 11-15juliol	<input type="checkbox"/> 18-22juliol	<input type="checkbox"/> 25-29juliol

DIES:	<input type="checkbox"/> CADA DIA (MENYS EXCURSIONS)	<input type="checkbox"/> DIES ESPORÀDICS	
<input type="checkbox"/> DILLUNS	<input type="checkbox"/> DIMARTS	<input type="checkbox"/> DIMECRES	<input type="checkbox"/> DIJOUS

PÍCNIC	<input type="checkbox"/> VULL SERVEI DE PÍCNIC TOTS ELS DIES D'EXCURSIÓ
<input type="checkbox"/> NO VULL EL SERVEI DE PÍCNIC	