

Grapar abonaré del ingreso



IZEN - EMATE TXARTELA / HOJA DE INSCRIPCIÓN

**IZEN-ABIZENAK**

NOMBRE Y APELLIDOS-----

**JAIOTZE DATA**

FECHA DE NACIMIENTO-----

**HELBIDEA**

DIRECCIÓN-----

-

**HERRIA**

-----LOCALIDAD-----

**POSTA KODEA**

CODIGO POSTAL-----

**TELEFONOA**

TELÉFONO-----

**IKASTETXEA**

CENTRO ESCOLAR-----

**MAILA**

CURSO-----

**LARRIALDIETARAKO TELEFONOA**

TELÉFONO DE URGENCIA-----

**OHARRAK ( Gaixotasunak, tratamenduak, alergiak...)**Iger egiten badaki zehaztu  
OBSERVACIONES ( Enfermedades, tratamientos, alergias...)Concretar si sabe nadar

-----  
-----  
-----

Nik-----,-----N.A.N. zenbakiarekin, nire-----  
urteko-----seme-alabari baimena ematen diot PANPOTXeko  
hezitzaileekin ZUHATZARA joateko.

Yo-----con D.N.I.-----autorizo a mi  
hijo/a-----de-----años, a acudir con los/as  
educadores/as de PANPOTX a ZUHATZA.

**SINADURA / FIRMA**

