



FORMULARI PER A LES FAMÍLIES QUE ES VULGUIN INCORPORAR AL PROGRAMA DE REUTILITZACIÓ DE LLIBRES

REUTILITZACIÓ DE LLIBRES DE TEXT curs 2016 – 2017*

En /na..... amb DNI.....
(nom i cognoms del pare, mare o tutor/a) (DNI, passaport o targeta de residència)

com a de l'alumne/a.....
(pare, mare, tutor/a) (nom i cognoms de l'alumne/a)

del curs **P-5 / 1r A / 1r B / 2n A / 2n B / 3r A / 3r B / 4t A / 4t B / 5è A / 5è B**
(encercleu el curs actual del vostre fill/a)

(marcar amb una creu el que correspongui)

_____ m'incorporo al Projecte de Reutilització de llibres durant l'escolaritat del meu fill/a;
em benefici de l'ús dels llibres i em comprometo a fer-ne un bon ús.

_____ no vull participar en el Projecte de Reutilització de llibres, per tant compraré els
llibres necessaris.

Data

Signatura

*Podeu consultar la pàgina WEB de la nostra escola escolalasalut.cat (cliqueu les pestanyes: "serveis i projectes", "reutilització de llibres")

TOTES LES FAMÍLIES HAN DE LLIURAR AQUEST DOCUMENT A L'ESCOLA, DEGUDAMENT OMLERT.