

INSCRIPCIÓ SERVEI DE MITJA PENSIÓ CURS 20-21

El meu fill/a _____

del nivell _____ es quedarà a dinar durant aquest curs, a partir del mes de _____ els dies següents (marqueu amb una X els dies que escolliu).

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOUS

DIVENDRES

Signatura: pare, mare, tutor-a

Dades del centre	ESCOLA GRAVI.
Finalitat	Gestió de l'activitat.
Legitimització	Compliment contractual.
Destinataris:	A ningú, excepte obligació legal o consentiment
Drets:	Pot accedir, rectificar o suprimir les dades, així com exercir els drets que s'esmenten en la nostra Política de Privacitat
Més informació:	Consulta la Política de Privacitat a la nostra web