



Autorització de devolució de diners mitjançant transferència bancària Sortides, tallers, colònies i viatges

Dades del centre

Nom		Codi de centre
Institut Montgròs		08063904
Adreça (tipus de via, nom del carrer i número)	Municipi	Codi postal
c. Joan Cuadras i Marcer, 1	Sant Pere de Ribes	08810

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms	Nivell en curs
---------------	----------------

Dades del pare, mare o tutor/a legal

Nom i cognoms	DNI / NIE / Passaport
Telèfon	Adreça electrònica

Concepte i quantitat a retornar

Nom de l'activitat	Data de l'activitat
COLÒNIES 2n d'ESO 2019-20	
Motiu de la devolució	Quantitat a retornar
CANCEL·LACIÓ COLÒNIES 2n d'ESO	Pagaments realitzats (-21€ despeses agència)

Declaro que sóc el pare, mare o tutor/a legal del menor a qui fa referència aquest document i autoritzo a l'Institut Montgròs la devolució de la quantitat indicada mitjançant transferència bancària al número de compte (IBAN):

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

I, perquè consti, signo aquest document.

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Sant Pere de Ribes, ___ de/d' _____ de 20__