



AMPA  
SAGRAT  
COR  
SARRIÀ

Barcelona, a                    de                    de 2017

El/La Sr./Sra. . . . . com a  
pare/mare/tutor de l'alumne . . . . . amb

(guixeu el que no procedeix)

DNI . . . . . del col·legi Sagrat Cor de Sarrià, es dóna de baixa de  
l'Assegurança per al curs 2017-2018:

(marcar el que procedeix)

. . . . . de Continuitat d'Estudis

. . . . . de Mitja Pensió

I per a que així consti signo la present,

Signatura:

Enviar per correu electrònic degudament complimentat i signat a: [legea@sagratcorsarria.com](mailto:legea@sagratcorsarria.com)