



AMPA
SAGRAT
COR
SARRIÀ

Barcelona, a de de 2020

El/La Sr./Sra. como padre/madre/tutor
del alumno con
(tachar lo que no proceda)
DNI del colegio Sagrado Corazón de Sarrià, se da de baja del Seguro,
para el curso 2020-21:

(marcar el que proceda)

..... de Continuidad de Estudios

..... de Media Pensión

Y para que así conste firmo la presente,

Firma:

Enviar per correu electrònic degudament complimentat i signat a: p.maurizot@sagratcorsarria.com