



BAIXES

DADES DE L'ALUMNE/A

NOM		COGNOMS	
-----	--	---------	--

Telèfon 1		Telèfon 2	
-----------	--	-----------	--

És alumne d'Escoles Pies	SI	NO	Centre de procedència	
--------------------------	----	----	-----------------------	--

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

NOM		COGNOMS	
-----	--	---------	--

Gandia a de de

Signat El pare, mare, tutor/a

Marcar amb una X les assignatures en les que vol DONAR-SE DE BAIXA:

❖ MÚSICA

FASOLET 0	
FASOLET 1	
FASOLET 2	
FASOLET 3	
FASOLET 4	
FASOLET JÚNIOR	

LLENGUATGE MUSICAL 1	
LLENGUATGE MUSICAL 2	
LLENGUATGE MUSICAL 3	
LLENGUATGE MUSICAL 4	
Banda	
Cor	

INSTRUMENT	
(Indicar quin)	

❖ DANSA

INICIACIÓ INFANTIL (3-4 ANYS)	
1r DANSA (7-8 ANYS)	
PREPARATORI DANSA (5-6 ANYS)	
BALLET RÍTMICA	

BALLET ADULTS	
BALLET ADULTS	
FLAMENC ADULTS	
FLAMENC ADULTS	
BALLS DE SALÓ	