



REGISTRE DE SIGNATURES DE SESSIONS D'ATENCIÓ DIRECTA EFECTUADES/REGISTRO DE FIRMAS DE SESIONES DE ATENCIÓN DIRECTA EFECTUADAS

En compliment de la Instrucció núm. ...de la Direcció General/En cumplimiento de la Instrucción nº ...de la Dirección General

NOM I COGNOM DEL XIQUET/A/NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/A:

NOM I COGNOM /NOMBRE Y APELLIDOS Pare/Mare/Tutor/a Padre/Madre/Tutor/a	DNI	DATA/FECHA	DATA I SIGNATURA/FECHA Y FIRMA