

FULL D'INCIDÈNCIES

Nom de d'alumne/a _____ Curs _____

Nom del/la mestre/a _____ Data _____

MENJADOR

- Avui no es quedarà al menjador.
- Avui es quedarà al menjador.
- Avui necessita dinar de règim.
- ❖ Té alguna al·lèrgia, intolerància? _____

SORTIDA

Ha de sortir a les _____

Avui el recollirà _____

ENTRADA

Demà vindrà més tard perquè _____

OBSERVACIONS

Signatura del pare/mare/tutor/a de l'alumne