



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
**Col·legi d'Educació Infantil i Primària
Montcau**

Carrer Circumval·lació, 72
08790 Gelida
Tel. 93 779 00 86
Fax 93 779 23 15

Benvolguts pares i mares,

El proper **27 de novembre de 2015**, els nens i nenes de l'escola rebrem una sessió d'experiments de ciències a l'escola.

Aquesta visita s'inclou a l'àrea de **ciència i Medi. El taller que ens faran és el de 'Melquíades' per a escolars**. Ens faran una sèrie d'experiments amb bombolles, a on podrem veure quines són les causes per les quals es formen aquestes.

El **preu** de la visita és **de 5 €**.

Hauríeu de fer efectiu el pagament a través del caixer automàtic de **"la Caixa"**. **Recordeu el codi 139-0001.**

Un cop fet el pagament s'ha de portar el resguard i l'autorització a la tutora **abans del DIVENDRES 20 de novembre**

Moltes gràcies per la vostra col·laboració.

Els Tutors tercer i quart



✂.....

En/na _____, amb DNI núm. _____,

com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____,

SI / NO autoritzo (encerclar el que convingui) que el/la meu/meva fill/a participi a l'activitat d'experimentació, organitzada per l'escola Montcau el dia 27 de novembre de 2015.

Gelida, a _____ de novembre del 2015

Signatura