



| | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------|--|
| Àrea o departament: | | Nom de la matèria: | |
| Data: | Nivell: | Responsable: | |
| Lloc: | | | |
| Grups participants: | Nº alumnes participants: | Tipus de sortida: | |
| Hora de sortida: | | Hora d'arribada: | |
| Tipus de transport: | | | |
| Adreça i telèfons de contacte activitat: | | | |
| Professorat acompanyant: | | | |
| Telèfon contacte professorat: | | | |
| Documentació que cal que porti el centre: | | | |
| Documentació que cal que porti l'alumnat: | | | |
| Material: | | | |
| INGRESSOS totals | DESPESES totals: | | |
| | - Autocar: | | |
| | - Activitat1: | - Activitat2: | |
| | - Activitat3: | - Activitat4: | |
| Cost per alumne/a | - Dietes: | | |
| | - Material: | | |
| | - Imprevistos: | | |


Observacions alumnat (medicació, al·lèrgia, intoleràncies, telèfon d'emergències,...)

Retorns/motiu:

Despeses finals:

Ingressos finals

Validació secretària

Eva Subirà
secretària
 Secció d'Institut **Dosrius**

Dosrius, dede 20.....