

IMPRESO SEGURO

Nome do Alumno/a

Curso e Grupo

1º ESO Grupo:

2º ESO Grupo:

Nome da entidade e Centro Hospitalario que corresponde ao seu seguro:

(sinale Seguridade Social, Sanitas, Igualatorio, Hércules, MUFACE...)

Nome do pai ou nai titular da Cartilla ou póliza :

Nº da cartilla ou póliza

A Coruña,

O pai/nai/titor do alumno/a

Asdo: