

Infants (emplena tantes fitxes com dies a la setmana facis Lecxit)



Moment i espai on es farà el Lecxit:

Dia de la setmana:

Horari:

Espai físic:

Nombre d'infants
que pot assumir l'espai
Lecxit un mateix dia:



Dades dels infants i documentació:

	Nom de l'alumne	Nom de l'escola	Autorització famílies	Drets imatge
Alumne 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alumne 15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>