L'alumnat de ……...…… vol adherir-se a la vaga del proper

…….. convocada per …..…….…….……

……..….

en motiu de …….…….…….

……..……

……..……..

Adjuntem llistat d'alumnes que s'adhereixen:

Nom Alumne/a	DNI	Signatura

Escola Municipal d'Art i Disseny de la Garriga

Negociant, 79
08530 La Garriga
93 860 59 90
emad.lagarriga.cat
emad@ajlagarriga.cat

EMAD
Escola Municipal d'Art i Disseny de La Garriga

Escola Municipal d'Art i Disseny de la Garriga

Negociant, 79
08530 La Garriga
93 860 59 90
emad.lagarriga.cat
emad@ajlagarriga.cat

Ajuntament de LA GARRIGA