GENERALITAT VALENCIANA
Vicepresidencia Segunda y Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda

**REGISTRE DE SIGNATURES DE SESSIONS D'ATENCIÓ DIRECTA EFECTUADES/REGISTRO DE FIRMAS DE SESIONES DE ATENCIÓN DIRECTA EFECTUADAS**

**En compliment de la Instrucció núm. …de la Direcció General/En cumplimiento de la Instrucción nº …de la Dirección General**

**NOM I COGNOM DEL XIQUET/A/NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO/A:**

| **NOM I COGNOM /NOMBRE Y APELLIDOS** Pare/Mare/Tutor/a Padre/Madre/Tutor/a | **DNI** | **DATA/FECHA** | **DATA I SIGNATURA/FECHA Y FIRMA** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |