



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2017

DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE (PADRE O MADRE/ TUTOR LEGAL)

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI:.....FECHA DE NACIMIENTO:.....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD:.....

TELEFONO:.....

DATOS DEL/ DE LA ALUNMO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....EDAD:.....

CURSO:.....CENTRO ESCOLAR:.....

¿ TIENE DISCAPACIDAD/ES ? SI NO

¿ PADECE INTOLERANCIA ALIMENTARIA ? SI NO

TALLER EN LOS QUE SE INSCRIBE: **MES:** JULIO AGOSTO

***ESCUELA DE VERANO DE EDUCACIÓN INFANTIL:**

- GRUPO DE **TOCINA** (de 10,00 a 13,00 horas)
- GRUPO DE **LOS ROSALES** (de 10 a 13,00 horas)

*** ESCUELA DE VERANO DE EDUCACIÓN PRIMARIA:**

- GRUPO DE **1º y 2º DE TOCINA** (de 10,00 a 13,00 horas)
- GRUPO DE **1º y 2º DE LOS ROSALES** (de 10,00 a 13,00 horas)

- GRUPO DE **3º y 4º DE TOCINA** (de 10,00 a 13,00 horas)
- GRUPO DE **3º y 4º DE LOS ROSALES** (de 10,00 a 13,00 horas)

- GRUPO DE **5º y 6º DE TOCINA** (de 10,00 a 13,00 horas)
- GRUPO DE **5º y 6º DE LOS ROSALES** (de 10,00 a 13,00 horas)



ayuntamiento de
tocina

IMPORTE A PAGAR:

25,00 €/ mes

Reducción (2 miembros o más): **20,00 € por persona/ mes**

CUENTAS CORRIENTES PARA EL INGRESO:

El ingreso podrá realizarlo mediante transferencia bancaria a una de las cuentas del Ayuntamiento, haciendo constar ESCUELA DE VERANO y el nombre y apellidos del alumno.

CAIXA BANK: ES82/2100/8407/7422/00058925

BBVA: ES44/0182/0412/1500/13340000

CAJA RURAL: ES45/3187/0608/0310/93945523

Tocina a ____ de _____ 2017

SELLO Y FIRMA SS.SS.CC

FIRMA DEL/ DE LA PADRE/MADRE

**Autorizo al Ayuntamiento de Tocina a la realización y difusión de las imágenes generadas en el transcurso de la actividad en las que aparezca el/la menor anteriormente indicado*