

# **SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA 2016**

## **AULAS DE VERANO / JUEGO DE LA OCA**

### **I. DATOS PADRE/MADRE/TUTOR/A SOLICITANTE:**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
NIF:	TELÉFONOS:
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	

### **II. DATOS MENORES PARTICIPANTES:**

Nº	Nombre y Apellidos	Edad	Fecha de nacimiento	Curso finalizado	CEIP
1.					
2.					
3.					
4.					

### **III. ASISTENCIA AL SERVICIO:**

JULIO		AGOSTO		AMBOS MESES
1 al 15	15 al 30	1 al 15	15 al 31	

### **IV. MODALIDAD DE PAGO:**

A. Indicar mes:	B. Ambos meses: Julio y Agosto.
-----------------	---------------------------------

### **V. SERVICIO DE COMEDOR:**

Número de menores:	PERIODO:
--------------------	----------

En El Viso del Alcor, a            de            de 2016

Fdo. (Padre, Madre o Tutor/a ):