

# SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA 2014

## AULAS DE VERANO / JUEGO DE LA OCA

### I. DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 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 30	

### IV. MODALIDAD DE PAGO:

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

En El Viso del Alcor, a        de        de 2014.

Fdo.: