

SOLICITUDE DE PRAZA NO PROGRAMA MADRUGA

CEIP VALLE-INCLÁN

DATOS DA/O SOLICITANTE

NOME E APELIDOS		
DNI	CURSO	DATA DE NACEMENTO
ENDEREZO		
Hora prevista de chegada ao programa:		

DATOS DA/O REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS	
DNI	TELÉFONO
ENDEREZO	

SOLICITO

Que se admita a/o miña/meu filla/fillo no servizo de Programa Madruga do Concello do Grove. Autorizo a que o prezo público resultante sexa cargado no seguinte número de conta bancaria:

IBAN	ENTIDADE	OFICINA	DC	NÚMERO DE CONTA

O Grove, _____ de _____ de 20____

(Sinatura)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DO GROVE

DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN ACHEGAR XUNTO CON ESTA SOLICITUDE

- a) DNI do pai/nai/titor(a) legal
- b) DNI do/a neno/a ou fotocopia do Libro de Familia
- c) Fotocopia da cartilla da Seguridade Social do/a menor