



Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES SEMANA SANTA 2016-2017

D./D^a _____, con D.N.I. _____,
domicilio en C/ _____
del Municipio de _____ y Teléfono de
contacto número _____ **inscribo a mi hijo/a** _____
_____ **en la actividad** *(Marcar la actividad y los
días que corresponda).

SUPERHEROES MEDIOAMBIENTALES. DÍAS 7, 10, 11, 12 y 17 DE ABRIL PRECIO 20 €

COMEDOR (DÍAS 7, 10, 11, 12 y 17 DE ABRIL) PRECIO 30 €

Fecha de Nacimiento del niño _____

I.B.A.N. Cuenta Bancaria _____

Enfermedades, alergias o cualquier tipo de aspecto que crean necesario comunicar:

Autorizo la realización de fotos: Si No

En Perales de Tajuña a _____ de _____ de 2017

Firma: