



Ayuntamiento de Perales de Tajuña  
Concejalía de Educación

## INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2017-2018

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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).

**DIVERAPOYO**

**Lunes**,  **Martes**,  **Miércoles**  **Jueves (Marcar 2 días)**

**Horario:**

**de 16:00 a 16:55 h**

**de 17:00 a 17:55 h**

**LEARN AND PLAY- ART AND CRAFT**

**Martes y Jueves de 16:00 a 16:55 h**

**LISTENING AND SPEAKING**

**Martes y Jueves de 16:00 a 16:55 h**

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 2018

Firma: