



Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2017-2018

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.**

TÉCNICAS DE ESTUDIO Y APOYO

- **Lunes y miércoles de 16:00 a 16:55 h**
- **De 1º a 6º de Primaria**
- **Precio: 15 € al mes**

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: