



Ayuntamiento de perales de Tajuña

Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR DE VIAJE POR LOS PARQUES TEMÁTICOS.

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 correspondan).

(25, 26, 27, 28 y 29 de junio) PRECIO

COMEDOR (Días 25, 26, 27, 28 y 29 de junio) PRECIO 30 euros.

Fecha de Nacimiento del niño _____

Cuenta Bancaria (20 dígitos) _____ / _____ / _____ / _____

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: