



Ayuntamiento de Perales de Tajuña

Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR REFUERZO DE INGLES, MES DE JULIO.

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).

REFUERZO DE INGLES PRIMARIA; (Mes de Julio, días martes y jueves de 10:00 a 11:00)

PRECIO -15 €

REFUERZO DE INGLES SECUNDARIA; (Mes de Julio, días martes y jueves de 10:00 a 11:00)

PRECIO -15 €

Fecha de Nacimiento del niño _____

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

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

Autorizo la relación de fotos: **SI** **NO**

En Perales de Tajuña a _____ de _____ de 2018

Firma: