

SOLICITUD - INSCRIPCIÓN PROGRAMA CONCILIACIÓN - Septiembre 2021

DATOS DEL MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD	
Nombre y apellidos del niño/a:	
Fecha de nacimiento y edad:	Curso escolar:
OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA (alergias, intolerancias, cuestiones médicas, N.E.E, etc.):	
HORA DE RECOGIDA:	
PERSONA/S ENCARGADA/S DE RECOGER AL NIÑO/A:	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
D.N.I.	MADRE ☐	PADRE ☐	TUTOR ☐
Domicilio			C.P.
Población			
Teléfonos contacto/emergencia			

SOLICITA LA INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD:

- ACTIVIDAD ANTES DE COMER (DE 13:00 A 14:30) ☐
- ACTIVIDAD DESPUÉS DE COMEDOR (DE 15:00 A 16:00) ☐

En Doñinos de Salamanca, a ____ de _____ de 2021

Firma del Solicitante