



Ayuntamiento de
Lepe

Área de Bienestar Social

Centros Infantiles

FOTO

Nº MATRÍCULA: _____

SOLICITUD AULA DE VERANO 2008

CENTRO SOLICITADO:

LEPE

LA ANTILLA

MES:

JULIO

1ª QUINCENA DE JULIO

2ª QUINCENA DE JULIO

AGOSTO

1ª QUINCENA DE AGOSTO

2ª QUINCENA DE AGOSTO

DOMINGOS:

TODOS

ALGUNOS

NINGUNO

DATOS DEL MENOR

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: ____-____-____ DISCAPACIDAD: SI NO

DOMICILIO: _____ MUNICIPIO: _____

TELÉFONOS: _____ COLEGIO: _____ CURSO: _____

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE DEL PADRE: _____ N.I.F.: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ N.I.F.: _____

EMPRESA DONDE TRABAJA: _____ LOCALIDAD: _____

HORARIO DE TRABAJO: _____ TELÉFONO: _____

DATOS BANCARIOS

BANCO O CAJA DE AHORROS: _____

Nº DE CUENTA: ____ / ____ / ____ / ____

DOCUMENTACIÓN:

- NIF del padre o la madre.
- Libro de familia (Hoja en la que figure el menor)
- 1 Foto pegada en este impreso
- Domiciliación bancaria y fotocopia de la cartilla del banco