



Ayuntamiento de Perales de Tajuña
Concejalía de Educación

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DÍAS NO LECTIVOS NAVIDAD

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).

- ESCUELA DE TALENTOS I;** (Días 22, 23, 26, 29 y 30 de Diciembre) PRECIO 20 €
 Comedor (Días 22, 23, 26, 29 y 30 de Diciembre) PRECIO 30 €
- ESCUELA DE TALENTOS II;** (Días 2, 5 y 7 de enero) PRECIO 12
 Comedor (Días 2, 5 y 7 de enero) PRECIO 18 €

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 2014

Firma: