



Ayuntamiento de Alcalá del Río

ESCUELA DE VERANO 2021

(Delegación de Bienestar Social)

SOLICITANTE

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre	
Calle	Nº	Localidad	C.P.
Teléfonos	Email Padre/Madre	F. Nacimiento	Edad
Curso	Colegio		
Discapacidad	Reconocimiento Centro Base SI ☐ NO ☐		

D./Dña.con DNI y domicilio en

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la “**ESCUELA DE VERANO 2.021**” organizada por la **Delegación de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de Alcalá del Río**.

En a de de 20.....

Firma del padre /madre o Tutor

PERIODO SOLICITADO: **JULIO:**

Mes Completo ☐

1º Quincena ☐

2º Quincena ☐

AGOSTO:

Mes Completo ☐

1º Quincena ☐

2º Quincena ☐

Precio /mes: 50€

Precio/Quincena: 25 €

☐ **AUTORIZO** a mi hijo/a con mi consentimiento como padre/madre o tutor legal para poder publicar, exclusivamente en medios de esta Administración Pública, las imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo que, sabiendo que únicamente serán realizadas para propósitos no comerciales, educativos y/o de promoción de las diferentes secuencias y actividades realizadas.

Observaciones, enfermedades, alergias, medicamentos, etc. (INDICAR)

--

NOTA: la solicitud se entrega junto con una copia del ingreso en el banco.

Nº CUENTA: ES26 2100 8392 67 2200035127

