



Ayuntamiento de Alcalá del Río

# ESCUELA DE VERANO 2023

(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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--------------	---

D./Dña. .... con DNI ..... y domicilio en .....

**AUTORIZO** a mi hijo/a a participar en la "ESCUELA DE VERANO 2.023" 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: 16€

Precio/Quincena: 8 €

**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**

