



**Ayuntamiento de Villanueva de la Reina
Y La Quintería**



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2024
VILLANUEVA DE LA REINA**

D/D^a _____ como (padre, madre, tutor/a)
_____ de _____

Con domicilio en Villanueva de la Reina en CL _____

Telfo: _____ DNI: _____

EXPONE: que teniendo conocimiento de la puesta en marcha de la ESCUELA DE VERANO 2024 organizada por el Ayuntamiento de este municipio.

SOLICITO: la inscripción de mi hijo/a en dicho programa, para el mes de:

HORARIO DE 9:00 A 14:00	
MES DE JULIO	
MES DE AGOSTO	
MESES DE JULIO Y AGOSTO	

- **LOS NIÑOS QUE NO HAYAN CURSADO EL PRIMER CURSO DE EDUCACIÓN INFANTIL NO PODRÁN INSCRIBIRSE EN LA ESCUELA DE VERANO.**
- **LA EDAD MÁXIMA PERMITIDA PARA INSCRIBIRSE EN LA ESCUELA DE VERANO ES HASTA LOS 13 AÑOS.**

NOMBRE DEL NIÑO/A:	
EDAD:	CURSO:
AUTORIZACIÓN DE FOTOS:	SÍ: _____ NO: _____

OBSERVACIONES: (Indicar alergias, enfermedades, incidencias o datos de interés para el monitor/a de la escuela):

En Villanueva de la Reina a ____ de _____ de 2024

Fdo: _____

EL COSTE DEL SERVICIO AL MES ES DE 25€ QUE SE DEBERÁN INGRESAR EN LA CUENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CAIXABANK: ES33 2100 1268 59 1300052143. NO SE DESCONTARÁN DEL PRECIO LOS DÍAS NO ASISTIDOS.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018. De 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado.