



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2025

D/D ^a		como (padre, madre, tutor/a)				
de						con
		y con domicilio en Villanueva de la Reina en CL				
Telfo:	·					
EXPONE: que tenie 2025 organizada po		-		le la ESCUELA	L DE VERANO	
SOLICITO: la inscri	pción de m	i hijo/a en dicho ¡	orograma, para e	el mes de:		
		HORARIO DE	10:00 A 13:00		1	
	MES DE JUI			1		
	MES DE AG	OSTO		1		
	MESES DE	JULIO Y AGOSTO			1	
		N LA ESCUELA DE ITIDA PARA INSCRI		JELA DE VERAN	O ES HASTA LO	S 13
NOMBRE DEL NIÑ	ĺΟ/A:					
EDAD:		CURSO:				
AUTORIZACIÓN DE FOTOS:		SÍ: NO:				
OBSERVACIONES: monitor/a de la esc	•					
En	ı Villanuev	a de la Reina a _	de	de 202	:5	
	F	do:				

EL COSTE DEL SERVICIO ES DE 20€ QUE SE DEBERÁN INGRESAR EN LA CUENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CAIXABANK: ES33 2100 1268 59 1300052143 Y/O CON TARJETA EN LA OFICINA DEL AYUNTAMIENTO. 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.