



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2025

D/D ^a	como (padre, madre, tutor/a				tutor/a)
de					con
	y con domicilio en Villanueva de la Reina en CL				
Telfo:					
•		imiento de la puesta en amiento de este municip		e la ESCUELA DE	VERANO
SOLICITO: la insc	cripción de m	i hijo/a en dicho prograr	ma, para el	mes de:	
		HORARIO DE 9:00	A 14:00		
	MES DE JU				
MES DE AG		GOSTO			
MESES DE		JULIO Y AGOSTO			
AÑOS.		ITIDA PARA INSCRIBIRSE E			
NOMBRE DEL N	IIÑO/A:				
EDAD:		CURSO:			
AUTORIZACIÓN DE FOTOS:		Sí: NO:			
OBSERVACIONE monitor/a de la e	•	ergias, enfermedades, ir	ncidencias	o datos de interé	s para el
	En Villanuev	a de la Reina a de		de 2025	
	F	do:			

EL COSTE DEL SERVICIO ES DE 25€ 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.