

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CAMPAMENTO

DATOS DEL ALUMNO/A

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Domicilio

Localidad

Fecha de nacimiento

DATOS MADRE/TUTORA

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DNI/Pasaporte

Móvil de contacto

Email de contacto

DATOS PADRE/TUTOR

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DNI/Pasaporte

Móvil de contacto

Email de contacto

SERVICIOS QUE SOLICITA (Marque con una X.)

De

h.

a

h.

Jornada laboral de 7:30 h. a 9:30 h. la entrada. De 14:00 h. a 15:30 h. la salida.

Comedor

☐

Desayuno

☐

Almuerzo

Indique el período del servicio (especificando día y mes):

FORMA DE PAGO (Marque con una X.)

☐

Bizum

T **627483583**, Fernando Nuñez García

Concepto: nombre y apellido del niño/a

☐

Transferencia

ES **46 0081 5493 8000 0107 6414**, Colegio La Casita de Chocolate S. L.

Concepto: nombre y apellido del niño/a

☐

Pago domiciliado

FECHA Y FIRMA