Excmo Ayuntamiento
de
Almoharín

INSCRIPCIÓN ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR-A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI Nº: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

DATOS DEL NIÑO/NIÑA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- FOTOCOPIA DEL DNI DE LOS PADRES/TUTORES.
- LIBRO DE FAMILIA.

AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE ALMOHARÍN A QUE PROCEDA AL CARGO EN EL NÚMERO DE CUENTA, EN CASO DE SER ADMITIDO/A EN LA ESCUELA INFANTIL "EL CHIRIVEJE", DEL QUE SOY TITULAR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

- 30,00 EUROS MATRÍCULA (PAGO ÚNICO EN SEPTIEMBRE 2024)
- 30,00 EUROS CUOTA MENSUAL (DESDE EL MES DE SEPTIEMBRE 2024 A JULIO 2025).

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA: _____

E	S																					

Y PARA QUE ASÍ CONSTE FIRMO LA PRESENTE EN ALMOHARÍN,

A _____ DE _____ DE 2.024

FDO. _____