Ayuntamiento de Alcalá del Río

ESCUELA DE VERANO 2019

(Delegación de Bienestar Social)

SOLICITANTE

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre

Calle	Nº	Localidad	C.P.

Teléfonos	Email Padre/Madre	F. Nacimiento	Edad

Curso	Colegio

Discapacidad	Reconocimiento Centro Base
	SI ☐ NO ☐

D./Dña. .....con DNI ……..….. y domicilio en ……

AUTORIZO *a mi hijo/a a participar en la "**ESCUELA DE VERANO 2.019**" organizada por la **Delegación de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de Alcalá del Río.***

En ……. a ..... de ..... de 20.....

Firma del padre /madre o Tutor

PERIODO SOLICITADO:

JULIO:	**AGOSTO:**	
Mes Completo ☐	Mes Completo ☐	Precio /mes: 50€
1º Quincena ☐	1º Quincena ☐	Precio/Quincena: 25 €
2º Quincena ☐	2º Quincena ☐	

☐ **AUTORIZO** a mi hijo/a con mi consentimiento como padre/madre o tutor legal para poder publicar, exclusivamente en medios de esta Administración Pública, las imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo que, sabiendo que únicamente serán realizadas para propósitos no comerciales, educativos y/o de promoción de las diferentes secuencias y actividades realizadas.

Observaciones, enfermedades, alergias, medicamentos, etc. (INDICAR)

NOTA: la solicitud se entrega junto con una copia del ingreso en el banco.

Nº CUENTA: ES26 2100 8392 67 2200035127