

Solicitud de Inscripción TALLERES TEMÁTICOS DEL CEIP ISABEL LA CATÓLICA

A través de este documento, que cumplimento y firmo, solicito a la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de Pinto que gestione la inscripción del menor mencionado en los Talleres Temáticos. Asimismo, autorizo a que se realice el cargo por el importe correspondiente (en función de la opción elegida) en la cuenta bancaria que también les facilito.

Padre-Madre-Tutor/a: _____ DNI: _____
Domicilio en C/: _____ Población: Código _____
Postal: _____ E-mail: _____ Teléfono móvil: _____
Nombre del alumno/a: _____
Fecha de nacimiento: _____ Curso: _____

¿Padece el menor alguna alergia o discapacidad? Detalle cuál y aspectos a tener en cuenta.
Otros datos de interés:

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA (1)

Titular de la cuenta:
Nombre de la entidad:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA															

(1) Rellene los 24 dígitos correspondientes a su cuenta de domiciliación bancaria

* Marque con una "X" la opción elegida

	TALLERES (DE OCTUBRE A MAYO)	HORARIO
<input type="checkbox"/>	DANZA, MÚSICA Y RITMOS (ED. INFANTIL y 1º, 2º y 3º PRIMARIA)	L y X 16-17 H
<input type="checkbox"/>	EXPRESIÓN ARTÍSTICA (ED. PRIMARIA)	L y X 16-17 H
<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN EMOCIONAL (ED. PRIMARIA)	M y J 16-17 H

- Los grupos se abrirán en función de la demanda que se reciba (mínimo 10 solicitudes).
- Por la seguridad de los participantes, fuera del horario establecido no se permitirá la entrada, ni salida, de ningún niño/a sin previa autorización firmada por el padre, madre o tutor.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A

Don/Doña: