



## ESCUELA DE VERANO

D/Dña \_\_\_\_\_ (madre, padre  
o tutor) con DNI \_\_\_\_\_ reservo la plaza para el  
Alumno/a \_\_\_\_\_

Durante **Julio** - Mes ☐ **Quincena** ☐  
**Agosto** - Mes ☐ **Quincena** ☐

En horario de : Mañana (9:00 a 13:00) ☐

Comedor (13:00 a 15:30) ☐

H. extra (7:30 a 9:00) ☐

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_ En caso de  
fiebre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_