



## **CLASES DE APOYO Y REFUERZO**

SOLICITUD DE RESERVA MUNICIPAL DATOS DEL NIÑO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR NOMBRE Y APELLIDOS:

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### **OBSERVACIONES:**

Socio-Familiares:

\_\_\_\_\_

Económicos:

\_\_\_\_\_

Otros:

\_\_\_\_\_

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN DE MI HIJO/A A LAS CLASES. Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo para la baja de mi hijo/a.

**FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR**

\_\_\_\_\_