

AYUNTAMIENTO DE NAMBroCA

ESCUELA INFANTIL MATRICULA CURSO 2.017/18

SOLICITANTE

BLOQUE

APELLIDOS Y NOMBRE (Padre, madre, tutor/a)	D.N.I.
DOMICILIO (Calle, nº y Población)	TELEFONO

SOLICITO LA INSCRIPCION DE MI HIJO/A EN LA ESCUELA INFANTIL CURSO 2017/18

NOMBRE DEL NIÑO/A	FECHA DE NACIMIENTO
-------------------	---------------------

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO: DE 7,30 h. A 16,00 h.

HORARIO DE ASISTENCIA DEL NIÑO	COMEDOR
--------------------------------	---------

AYUNTAMIENTO DE NAMBroCA
ESCUELA INFANTIL

(Sello Entidad Bancaria)

DOMICILIACION DE PAGO EN ENTIDADES BANCARIAS

CONTRIBUYENTE, NIF Y DOMICILIO	CONCEPTO		
	INSCRIPCION CURSO 2017/18 CUOTA MENSUAL		
BANCO O CAJA:			
TITULAR DE LA C/C ó LIBRETA:			
ENTIDAD:	SUCURSAL:	DIGITO CONTROL.:	Nº C/C:

Autorizo al Ayuntamiento de Nambroca a la comprobación con otras Administraciones Públicas de los datos declarados y, en particular, los correspondientes a la percepción o no de prestaciones, ayudas o subsidios percibidos y los relativos a la inscripción como desempleado.

Nambroca, de de 20
Firma

Fdo: _____

