

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

CENTRO DE PROCEDENCIA: Cisneros		TELÉFONO CENTRO: 942232385	
NOMBRE Y APELLIDOS:			
EDAD	CURSO	DOMICILIO:	
OBSERVACIONES: <i>Indicar en esta casilla las enfermedades, alergias, necesidades educativas especiales, discapacidad o cualquier otra información que se considere debe conocer los responsables del programa.</i>			

CENTRO RECEPTOR AL QUE ASISTIRÁ SU HIJO/A

CEIP "ANTONIO MENDOZA"

DETALLES DE LA ACTIVIDAD ELEGIDA

SEÑALAR EL SERVICIO QUE SOLICITA <i>Marcar con una X</i>
<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO BECA DE COMEDOR DEL 75% PAGA 25% DEL SERVICIO DE COMEDOR Y ACTIVIDADES GRATUITAS.
<input type="checkbox"/> NO BENEFICIARIO BECA DE COMEDOR: PAGA ACTIVIDAD Y SERVICIO DE COMIDA
<input type="checkbox"/> NO BENEFICIARIO BECA COMEDOR: PAGA SOLAMENTE LAS ACTIVIDADES

HORARIO DE ASISTENCIA AL CENTRO

SEÑALAR EL SERVICIO QUE SOLICITA <i>Marcar con una X</i>
- ENTRADA: A LAS 9:00 <input type="checkbox"/>
- SALIDA: A LAS 14:00 <input type="checkbox"/>
A LAS 15:00 <input type="checkbox"/>
- Primera de julio <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE :	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
NOMBRE DE LA PERSONA/S QUE ACOMPañARÁN/ RECOGERÁN al niño/a al centro educativo cada día:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:

IMPORTANTE:

- ▶ La cuantía por la realización del Plan de Apertura de Centros y Comedores Escolares es la siguiente:

PROGRAMA DE ACTIVIDADES ELEGIDO	IMPORTE POR LA QUINCENA
OPCIÓN 1- Beneficiarios de beca de comedor cuantía del 75%	15 euros de comedor
OPCIÓN 2- Actividades lúdico-educativas y servicio de comedor.	60 € (COMEDOR) + 87,60 € (ACTIVIDADES)= 147,60 €
OPCIÓN 3- Solamente actividades lúdico-educativas	87,60 €

El horario de las actividades es de 9,00 a 15,00. El importe total se pagará AL ENTREGAR LA SOLICITUD EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO RECEPTOR.

IMPORTANTE:

La persona abajo firmante **DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que todos los datos consignados son ciertos y asume el **COMPROMISO** de que su hijo/ realice la actividad solicitada según su elección, en los horarios indicados y se haga el pago al entregar la solicitud.

En Santander, a de junio de 2018

EL/LA SOLICITANTE,