

## SERVIZO DE MADRUGADORES

SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA PARA O CURSO 20 /20

<b>1.-DATOS DO PAI, NAI, TITOR/A:</b>		<b>DNI:</b>	
APELIDOS:		NOME:	
DOMICILIO:		TELÉFONOS DE CONTACTO:	
CONCELLO:		C.P	
NUMERO DE CONTA:			
<b>2.-DATOS DO/A MENOR:</b>			
APELIDOS:		NOME:	
DATA DE NACEMENTO:			
ESCOLARIZACIÓN:			
EDUCACIÓN INFANTIL:		EDUCACIÓN PRIMARIA:	
<input type="checkbox"/> 3 ANOS <input type="checkbox"/> 4 ANOS <input type="checkbox"/> 5 ANOS		<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	
		EDUCACIÓN SECUNDARIA:	
		<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º	
<b>3.-SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR</b>			
<input type="checkbox"/> Traballando ambos pais ou titores.			
* a esta solicitude acompañarase a documentación que acredite tal circunstancia.			
<b>O horario solicitado</b> deberá estar comprendido <b>entre as</b> ..... e o comezo das clases lectivas ordinarias.			
<b>4.-ENFERMIDADES, INTOLERANCIAS, ALERXIAS QUE PADEZA O/A MENOR A TER EN CONTA:</b>			

Polo que **SOLICITO** que o meu fillo/a utilize o servizo de madrugadores aboando o importe que se determine.

O abaixo asinante declara que tódolos datos contidos na presente solicitude son verdadeiros.

Vedra, .....de.....20..

Asdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VEDRA