



INSCRIPCIÓN SERVICIO EXTRAORDINARIO LUDOTECA

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
C.E.I.P. _____ Curso: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos: _____
DNI/Tarjeta de Residencia: _____ Teléfono: _____
correo electrónico: _____

Domicilio familiar: _____ Nº _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P. _____

DIA	MES	MAÑANA	TARDE

ES					
CÓDIGO PAIS	DÍGITO CONTROL	ENTIDAD	OFICINA	DÍGITO CONTROL	Nº DE CUENTA
	IBAN				

Inscrito actualmente en ludoteca municipal:

Firma: Padre/madre/tutor

Macael, ___ de _____ de 2020