

Ayuntamiento de Garray

Datos del solicitante			
Nombre y Apellidos			
Teléfono fijomó	vil madre	móvil padre	correo
Dirección			CP
Datos del niño/a			
•			
Nombre:		Fecha d	e nacimiento:
CON TARJETA CIUDADANA: 7'45 a 15'15h		□ 1 ^a □ 2 ^a quincena 85€	☐ mes completo 140€ julio
		□ 1ª □ 2ª quincena 85€	☐ mes completo 140€ agosto
	9 a 14 h	□ 1ª □ 2ª quincena 75€	☐ mes completo 110€ julio
		□ 1 ^a □ 2 ^a quincena 75€	☐ mes completo 110€ agosto
VINCULADOS (hasta 2º grado)	7′45 a 15′15h	□ 1ª □ 2ª quincena 100€	□ mes completo 170€ julio
		□ 1ª □ 2ª quincena 100€	□ mes completo 170€ agosto
	9 a 14h.	□ 1ª □ 2ª quincena 90€	□ mes completo 130€ julio
		□1ª □ 2ª quincena 90€	☐ mes completo 130€ agosto
NO EMPADRONADOS	7′45 a 15′15h	□1ª □ 2ª quincena 125€	□ mes completo 250€ julio
		□1ª □ 2ª quincena 125€	☐ mes completo 250€ agosto
	9 a 14h.	□ 1ª □2ª quincena 110€	□ mes completo 220€ julio
		□1ª □2ªquincena 110€	□ mes completo 220€ agosto
AUTORIZAS A REALIZAR FO MARCA SI NO	OTOS A TU HIJO	/A EN LAS ACTIVIDADES	S QUE REALICEMOS, SI NO ES ASI
NO SE PERMITE LLEVAR TEL	ÉFONO MOVIL		
INFORMACION QUE LOS MO	ONITORES DEBA	AN TENER EN CUENTA	
- Tiene alguna enfermedad que debamos conocer			
- Es alérgico/a a algún animal, alimento, etc.			
- Otros:			
AUTORIZACIÓN			
			DNI
Ena.	de	de 2024	
2900 5300 3000 5303 con e niño/a. Se confirmará la ac	l concepto CAN Imisión por cor	IPAMENTO DE VERA reo electrónico o teléfo	de cuenta del Ayuntamiento ES56 2103 NO 2024, periodo, horario, nombre del ono. El no realizar el pago supone la simputables a la organización.