

**AJUNTAMENT DE BENIRREDRÀ****SOL·LICITUD ESCOLETA DE PASQUA 2022**

Nom complet del xiquet/a _____ Data naixement _____

Si és el cas:

Nom complet germans/nes _____ Data naixement _____

Nom complet germans/nes _____ Data naixement _____

Telèfons per a localitzar al pare/mare o persona responsable:

1º _____ (mare) 2º _____ (pare)
3º _____ (altres)

INFORMACIÓ D'INTERÉS	
Adreça:	
Municipi:	
NUM. SIP	
Malalties:	
Al·lèrgies:	

DADES DEL PARE O TUTOR		
Primer cognom	Segon cognom	Nom
	D.N.I	telèfon

DADES DE LA MARE O TUTORA		
Primer cognom:	Segon cognom	Nom
	D.N.I	telèfon

HORARI MATINER:	SI	EMPADRONAT A BENIRREDRÀ	SI
	NO		NO

CALDRÀ ENVIAR FOTOCÒPIA DEL SIP**Inscripció telemàtica al web de l'Ajuntament:****<https://www.benirredraparticipa.es/escoletapasqua>****fins el 13 d'abril, enviant fotocòpia del SIP, aquest formulari i còpia de l'ingrés o transferència.****Pagament: CAIXA POPULAR ES57 3159 0023 6823 9669 5427**SIGNATURA DEL PARE, MARE
O REPRESENTANT LEGAL,

Data: ____ d' abril de 2022