

## SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL MUNICIPAL (0-3 AÑOS)

CURSO  /

### DATOS DEL USUARIO NIÑO/A

Apellidos  Nombre   
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL Y TITULAR DE LOS DATOS BANCARIOS

Nombre  Apellidos   
con domicilio en   
Población  Provincia de   
C.P.  , provisto/a de Documento de Identidad nº   
Teléfono  E-mail (\*)

### DATOS BANCARIOS DESTINADOS A LA DOMICIACION DE TASAS

Nombre Entidad  N° de Cuenta

Autorizo la asistencia del usuario a la actividad que se especifica en esta hoja de inscripción y a la domiciliación, en la entidad arriba reseñada, del importe de las tasas por el servicio de la Escuela Infantil municipal.

Binéfar, a  de  de 20

Firmado:

(\*) Campo no obligatorio