



AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA



SOLICITUD DE PLAZA PARA LA ESCUELA VACACIONAL DE SEMANA SANTA 2013

Alumno/a.....Fecha de nacimiento.....
 Curso que realiza Centro Escolar
 Dirección completa
 Alergias o intolerancias.....

Datos del padre y/o madre o tutores

Nombre NIF.....Telf.
 Nombre NIF.....Telf.
 Otros familiares: Nombre NIF.....Telf.

Autorizo a mi hijo/a a asistir al programa de Actividades Vacacionales de Semana Santa del Ayuntamiento de Librilla, del 25 de Marzo al 6 de Abril de 2013.

1

Fecha y Firma Padre, Madre o tutor/a

Para formalizar la solicitud será necesario cumplimentar esta hoja de **inscripción firmada y entregarla en la Biblioteca Municipal antes del 21 de Marzo.** Las plazas son limitadas y se irán cubriendo por riguroso orden de llegada de las solicitudes.

SUBVENCIONA:



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

COFINANCIA:



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo