



AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA



SOLICITUD DE PLAZA PARA LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES ENERO-MARZO 2015

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 Extraescolares del Ayuntamiento de Librilla.

Fecha y Firma Padre, Madre o tutor/a

Para formalizar la solicitud será necesario cumplimentar esta hoja de **inscripción firmada y entregarla en el Registro del Ayuntamiento,** junto con la documentación acreditativa de la situación laboral de los padres, que podrá ser de entre los siguientes:

- Cabecera de la última nómina, ó *bien*
- Informe de vida laboral actualizado, ó *bien*
- Certificado de empresa indicando la situación laboral del trabajador/a, ó *bien*
- Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social (si es autónomo), ó *bien*
- Certificación de estar cursando estudios (si procede)

SUBVENCIONA:

COFINANCIA:



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo