AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA

INICIATIVAS LOCALES

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA ESCUELA VACACIONAL DE VERANO DE LIBRILLA- 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 para asistir a la Escuela Vacacional de Verano de Librilla 2015

En Librilla, a ____ de _____ de 2015.

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:

Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Política Social

COFINANCIA:

Cregemos com Europa

UNIÓN EUROPEA

Fondo Social Europeo