



AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA



SOLICITUD DE PLAZA PARA LA “ESCUELA VACACIONAL DE SEMANA SANTA”

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 para la Conciliación del Ayuntamiento de Librilla, **del 14 al 25 de abril de 2014.**

1

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 antes del 4 de abril,** 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