

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

| | | | |
|---|-------|------------------|--|
| CENTRO DE PROCEDENCIA: | | TELÉFONO CENTRO: | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| EDAD | CURSO | DOMICILIO: | |
| OBSERVACIONES: | | | |
| <p><i>Indicar en esta casilla las enfermedades, alergias, necesidades educativas especiales, discapacidad o cualquier otra información que se considere debe conocer los responsables del programa.</i></p> | | | |

CENTRO RECEPTOR AL QUE ASISTIRA SU HIJO/A

CEIP "MARÍA SANZ DE SAUTUOLA"

DETALLES DE LA ACTIVIDAD ELEGIDA

| |
|--|
| <p>SEÑALAR EL SERVICIO QUE SOLICITA <i>Marcar con una X</i></p> |
| <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO BECA DE COMEDOR PAGA 25% DEL SERVICIO DE COMEDOR Y ACTIVIDADES GRATUITAS. (La comida, al ser un servicio en periodo no lectivo, es de pago, y no se ha computado en el pago del comedor del mes) |
| <input type="checkbox"/> NO BENEFICIARIO BECA DE COMEDOR: PAGA ACTIVIDAD Y SERVICIO DE COMIDA |
| <input type="checkbox"/> NO BENEFICIARIO BECA COMEDOR: PAGA SOLAMENTE LAS ACTIVIDADES |

HORARIO DE ASISTENCIA AL CENTRO

| |
|--|
| <p>SEÑALAR EL SERVICIO QUE SOLICITA <i>Marcar con una X</i></p> |
| <p>- ENTRADA: A LAS 8:00 <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">A LAS 8:30 <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">A LAS 9:00 <input type="checkbox"/></p> |
| <p>- SALIDA: A LAS 14:00 <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">A LAS 15:00 <input type="checkbox"/></p> |

DATOS DE LA FAMILIA

| | |
|--|------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE : | |
| TELÉFONO DE CONTACTO: | DNI: |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE : | |
| TELÉFONO DE CONTACTO: | DNI: |
| NOMBRE DE LA PERSONA/S QUE ACOMPañARÁN/ RECOGERÁN al niño/a al centro educativo cada día: | |
| TELÉFONO DE CONTACTO: | DNI: |

IMPORTANTE:

- ▶ La cuantía por la realización del Plan de Apertura de Centros y Comedores Escolares es la siguiente:

| PROGRAMA DE ACTIVIDADES ELEGIDO | IMPORTE POR LOS 8 DÍAS |
|---|--|
| OPCIÓN 1- Beneficiarios de beca de comedor cuantía del 75% | 5 euros de comedor |
| OPCIÓN 2- Actividades lúdico-educativas y servicio de comedor. | 56+20= 76 euros Actividades + comedor |
| OPCIÓN 3- Solamente actividades lúdico-educativas | 56 euros |

El horario de las actividades es de 8,00 a 15,00. El importe total se pagará AL ENTREGAR LA SOLICITUD EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO RECEPTOR.

IMPORTANTE:

La persona abajo firmante **DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que todos los datos consignados son ciertos y asume el **COMPROMISO** de que su hijo/realice la actividad solicitada según su elección, en los horarios indicados y se haga el pago al entregar la solicitud.

En Santander, a de de 2017

EL/LA SOLICITANTE,