

### DATOS DEL NIÑO O NIÑA

CENTRO DE PROCEDENCIA:		TELÉFONO CENTRO:	
NOMBRE Y APELLIDOS:			
EDAD:	CURSO:	DOMICILIO:	
<b>OBSERVACIONES:</b>			
<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

<b>CEIP "CISNEROS"</b>
------------------------

### DETALLES DE LA ACTIVIDAD ELEGIDA

<p><b>SEÑALAR EL SERVICIO QUE SOLICITA</b> <i>Marcar con una X</i></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN 1- BENEFICIARIO BECA DE COMEDOR PAGA 25% DEL SERVICIO DE COMEDOR Y ACTIVIDADES GRATUITAS.</b> (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)</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN 2- NO BENEFICIARIO BECA DE COMEDOR: PAGA ACTIVIDAD Y SERVICIO DE COMIDA</b></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>OPCIÓN 3- NO BENEFICIARIO BECA COMEDOR: PAGA SOLAMENTE LAS ACTIVIDADES</b></p>

### HORARIO DE ASISTENCIA AL CENTRO

<p><b>SEÑALAR EL SERVICIO QUE SOLICITA TENIENDO EN CUENTA QUE EL HORARIO DE COMEDOR SERÁ A LAS 14:00h.</b> <i>Marcar con una X</i></p>
<p>- <b>ENTRADA: A LAS 08:00h</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;"><b>A LAS 08:30h</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;"><b>A LAS 09:00h</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>- <b>SALIDA: A LAS 14:00h</b> <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;"><b>A LAS 15:00h</b> <input type="checkbox"/></p>

### DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL <b>PADRE</b> :	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA <b>MADRE</b> :	
TELÉFONO DE CONTACTO:	DNI:
NOMBRE DE LA PERSONA/S QUE <b>ACOMPañARÁN/ RECOGERÁN</b> 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
<b>OPCIÓN 1- Beneficiarios de beca de comedor cuantía del 75%</b>	<b>13,20 euros de comedor</b>
<b>OPCIÓN 2- Actividades lúdico-educativas y servicio de comedor.</b>	<b>60+52,80 = 112,80 euros Actividades + comedor</b>
<b>OPCIÓN 3- Solamente actividades lúdico-educativas</b>	<b>60 euros</b>

**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 diciembre de 2018

EL/LA SOLICITANTE,