

ESCOLAS MUNICIPAIS BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO 2007-08

DATOS DO ALUMNO/A

NOME:		APELIDOS:			
DATA NAC: / /		CENTRO ESCOLAR:		CURSO:	
ENDEREZO:			Nº:	PISO:	
LOCALIDADE:		C. POSTAL:	TELEFONO:		
PARADA DE AUTOBÚS:					
ENFERMIDADES, DOENZAS, ALERXIAS, ANOMALÍAS DO NEN@:					
ACTIVIDADE QUE SOLICITA:					

DATOS DO PAI / NAI / TITOR

NOME:		APELIDOS:			
DNI:		COMA PAI / NAI / TITOR:			
AUTORIZO ó meu fillo/a a participar nas Escolas Municipais organizadas polo Concello de Sanxenxo.			ASINADO:		

DATOS A CUBRIR POLO CONCELLO

DATA ALTA:			DATA BAIXA:		

Autorización de domiciliación:

Eu, D./Dna. _____, como titular da conta abaixo especificada, autorizo a domiciliación das cuotas correspondentes á Escola Municipal de Música

NOME DO NENO/A: _____

TITULAR DA CONTA: _____

ENTIDADE	OFICINA	D.C.	CÓDIGO CUENTA CLIENTE

En _____ a _____ de _____ do 200__

Sinatura