

INSCRIPCIÓN EN LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

1 DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		DNI/NIE		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO				CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD			DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
2 DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 20 /					
CENTRO				CÓDIGO	
DOMICILIO			LOCALIDAD		
ETAPA				CURSO	
3 CUENTA BANCARIA					
Código IBAN		Código Entidad	Código Sucursal	Dígito control	Nº Cuenta
E	S				

4 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES	
Lunes y Miércoles de 16:00 H a 17:00 H.	Martes y Jueves de 16:00 H a 17:00 H.
Baile (Infantil).	Patinaje (Infantil).
Baile (Primaria).	English Games (Infantil y 1º Primaria).
Informática Creativa (de 1º a 3º Primaria).	Gimnasia Rítmica (Primaria).
Informática Creativa (de 4º a 6º Primaria).	YLE Cambridge Starters (grupos configurados según prueba de nivel inicial).
	YLE Cambridge Movers (grupos configurados según prueba de nivel inicial).
	YLE Cambridge Flyers (grupos configurados según prueba de nivel inicial).
Lunes y Miércoles de 17:00 H a 18:00 H.	Martes y Jueves de 17:00 H a 18:00 H.
Psicomotricidad (Infantil).	Expresión Plástica (Infantil).
Multideporte (Primaria).	Juegos variados (Primaria).
Manualidades (Primaria).	Diseño gráfico (Primaria).

5 FIRMA DE LA SOLICITUD
D./Dña. _____, con D.N.I. _____, como representante legal del alumno o de la alumna solicitante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.
En Málaga, a _____ de _____ de 20__
EL REPRESENTANTE LEGAL DEL/DE LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ES MAYOR DE EDAD
Fdo: _____