



**Solicitud de inscripción Ludoteca “El Pez de Cristal” Curso 2016/2017.**

<b>DATOS FAMILIARES</b>			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE EL/LA MENOR:</b>			
<b>DNI:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>EDAD:</b>	<b>Nº DE HERMANOS/AS</b>
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/TUTORA:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/TUTOR:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>DOMICILIO ACTUAL (UNIDAD FAMILIAR):</b>		<b>LOCALIDAD</b>	
<b>PROVINCIA</b>	<b>COD. POSTAL</b>	<b>TELÉFONOS</b>	
		<b>FIJO:</b>	<b>MÓVIL:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			<b>FAX:</b>
<b>MATRICULA Y FORMA DE PAGO</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Curso Escolar 2016/2017</b>			
<b>PAGO ÚNICO.</b>		<b>90 € (anual)</b>	
<b>PAGO FRACCIONADO</b>		<b>30 € (primer trimestre. - 19 al 30 de septiembre de 2016).</b>	
		<b>30 € (segundo trimestre.- 2 al 13 de enero de 2017).</b>	
		<b>30 € (tercer trimestre.- 3 al 14 de abril de 2017).</b>	
<b>DURACIÓN DEL SERVICIO</b>			
Del 19 de septiembre al 20 de junio, excepto festivos nacionales, autonómicos y días no laborales en esta administración loca, en horario de 15 a 17 horas.			
<b>AUTORIZACIONES</b>			
<input type="checkbox"/>	Autoriza a la Ludoteca Municipal “El Pez de Cristal de Los Silos durante la duración del servicio, para que pueda usar el nombre y /o la imagen del alumno/a en la divulgación de actividades lúdicas con arreglo a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 que regula la Protección de Datos de Carácter Personal.	<input type="checkbox"/>	Autorizar a que mi hijo/a participe en las actividades puntuales de la Ludoteca Municipal que se programen y se celebren durante los días de ejecución del servicio durante el curso escolar 2016/2017, en el término municipal de Los Silos.
		<input type="checkbox"/>	Autorizar al ludotecarias para que puedan acompañar a mi hijo/a al centro de salud o Al domicilio habitual cuando sea necesario, siempre y cuando, no se me pueda localizar a los/as tutores/as o personas autorizadas para recoger a el/la menor.

..... a ..... de ..... de 2016.

Ejemplar para el/la interesado/a.

**Firma solicitante  
(madre, padre, tutor/a)**



**Solicitud de inscripción Ludoteca “El Pez de Cristal” Curso 2016/2017.**

<b>DATOS FAMILIARES</b>			
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE EL/LA MENOR:</b>			
<b>DNI:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>EDAD:</b>	<b>Nº DE HERMANOS/AS</b>
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/TUTORA:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/TUTOR:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>DOMICILIO ACTUAL (UNIDAD FAMILIAR):</b>		<b>LOCALIDAD</b>	
<b>PROVINCIA</b>	<b>COD. POSTAL</b>	<b>TELÉFONOS</b>	
		<b>FIJO:</b>	<b>MÓVIL:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			<b>FAX:</b>
<b>MATRICULA Y FORMA DE PAGO</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Curso Escolar 2016/2017</b>			
<b>PAGO ÚNICO.</b>		<b>90 € (anual)</b>	
<b>PAGO FRACCIONADO</b>		<b>30 € (primer trimestre. - 19 al 30 de septiembre de 2016).</b>	
		<b>30 € (segundo trimestre.- 2 al 13 de enero de 2017).</b>	
		<b>30 € (tercer trimestre.- 3 al 14 de abril de 2017).</b>	
<b>DURACIÓN DEL SERVICIO</b>			
Del 19 de septiembre al 20 de junio, excepto festivos nacionales, autonómicos y días no laborales en esta administración local, en horario de 15 a 17 horas.			
<b>AUTORIZACIONES</b>			
<input type="checkbox"/>	Autoriza a la Ludoteca Municipal “El Pez de Cristal de Los Silos durante la duración del servicio, para que pueda usar el nombre y /o la imagen del alumno/a en la divulgación de actividades lúdicas con arreglo a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 que regula la Protección de Datos de Carácter Personal.	<input type="checkbox"/>	Autorizar a que mi hijo/a participe en las actividades puntuales de la Ludoteca Municipal que se programen y se celebren durante los días de ejecución del servicio durante el curso escolar 2016/2017, en el término municipal de Los Silos.
		<input type="checkbox"/>	Autorizar al ludotecarias para que puedan acompañar a mi hijo/a al centro de salud o Al domicilio habitual cuando sea necesario, siempre y cuando, no se me pueda localizar a los/as tutores/as o personas autorizadas para recoger a el/la menor.

..... a ..... de ..... de 2016.

Ejemplar para la Administración.

**Firma solicitante  
(madre, padre, tutor/a)**