



Registro de entrada

Nº: _____

Fecha: _____

SOLICITANTE

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRES Y/O TUTORES)

Nombre: _____

Apellidos: _____

NIF: _____

Domicilio: _____

Remítase a _____ para su informe.

SERVICIO CONTRATADO EN EL CENTRO INFANTIL

<input type="checkbox"/>	Jornada de mañana y tarde	9:00 – 13:00 / 15:00 –18:30
<input type="checkbox"/>	Jornada de mañana	9:00 – 13:30
<input type="checkbox"/>	Jornada de tarde	14:30 – 18:30
<input type="checkbox"/>	Suplemento: Hora de entrada	7:45 – 9:00
<input type="checkbox"/>	Suplemento: Hora de salida	18:30 19:30
<input type="checkbox"/>	Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/>	Servicio de desayuno	

COLOCAR UNA X EN LAS CASILLAS DE LAS OPCIONES CONTRATADAS

Nájera, _____ de _____ de 20__

El solicitante,



Ayuntamiento de Nájera
Servicios Sociales

Registro de entrada

Nº: _____

Fecha: _____

SOLICITANTE

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRES Y/O TUTORES)

Nombre: _____

Apellidos: _____

NIF: _____

Domicilio: _____

Remítase a _____ para su informe.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/ D^a _____

con D.N.I nº _____ domiciliado en Nájera, calle _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que conoce los requisitos señalados en las presentes bases y que de su cumplimiento se derivarán las correspondientes responsabilidades.

Y para que conste, firmo la presente

Nájera, _____ de _____ de 20__

El solicitante,

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Nájera