



Registro	A rellenar por la Administración
----------	----------------------------------

Asunto: PREINSCRIPCIÓN CAMPAÑA DE NATACION ESCOLAR

D/D^a.....
 con DNI, en calidad de del
 Ayuntamiento / Centro Escolar / AMPA

SOLICITA su inclusión en el programa de Natación Escolar para el Curso 2017/2018, comunicando los siguientes datos:

• DATOS DEL GRUPO:

Ayuntamiento/ Centro Escolar/ AMPA:
Localidad:

Nº. Alumnos de INFANTIL	
Nº. Alumnos de PRIMARIA	
Total...	

• DATOS DE LAS SESIONES:

Día de la semana:	
Nº. total de días:	
Hora:	

Fechas (indicar Día/Mes/Año):	Hoja anexa
-------------------------------	------------

• LUGAR:

BURGOS ARANDA DE DUERO MEDINA DE POMAR

• Solicita TRANSPORTE

SI NO

• RESPONSABLE NOMBRADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE PARA ESTA ACTIVIDAD::

D/D^a.....
 Teléfono móvil:, E-mail:

COORDINADOR IDJ DE ZONA:

En..... a de de

(Sello de la Entidad)

EL SOLICITANTE,

Fdo:.....

COMUNICACIÓN FECHAS CURSOS 2017/2018

	DÍA	MES		DÍA	MES
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		