



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

Asunto: SOLICITUD CAMPAÑA DE NATACION ESCOLAR

D/D^a.....
 con DNI, en calidad de del
 Ayuntamiento / Centro Escolar / AMPA
 Con CIF.....y domicilio.....localidad.....

SOLICITA su inclusión en el programa de Natación Escolar para el Curso 2019/2020, 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: (marcar con una X)

| | | |
|---|---|---|
| BURGOS (San Agustín) <input type="checkbox"/> | ARANDA DE DUERO <input type="checkbox"/> | MEDINA DE POMAR <input type="checkbox"/> |
| (San Amaro) <input type="checkbox"/> | | |

• Hará uso TRANSPORTE

SI NO

COORDINADOR IDJ DE ZONA:

En..... a de de

(Sello de la Entidad)

EL SOLICITANTE,

Fdo:.....

COMUNICACIÓN FECHAS CURSOS 2018/2019

| | 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 | | |