



SUMMER UDALEKUAK 2020, SEPTIEMBRE



NOMBRE Y APELLIDOS: _____ FECHA NACIMIENTO: ____/____/____

E-MAIL: _____ COLEGIO: _____ Nº TELÉFONO: _____

ALÉRGIAS O ENFERMEDADES: _____

SIN COMIDA

	SEMANA 31/08-04/09		SEMANA 01/09-04/09		DÍA SUELTO	
9:30 – 13:30	84€		68€		25€	
8:30 – 13:30	89€		73€		27€	
7:30 – 13:30	94€		78€		29€	

CON COMIDA

	SEMANA 31/08-04/09		SEMANA 01/09-04/09		DÍA SUELTO	
9:30 – 15:30	109€		88€		36€	
8:30 – 15:30	114€		92€		38€	
7:30 – 15:30	119€		96€		40€	

OBSERVACIONES: _____

IMPORTE: _____ €

PAGADO:
Fecha:

Yo _____ (padre-madre), con el número DNI _____ del niño _____ teniendo en cuenta:

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de menores del 15 de Enero 15/1996, en su artículo Nº4 regula la imagen de los menores y autorizáis a sacar fotos en las actividades y permitís la publicación de las mismas en la página web www.tilintalan.es, Facebook, Instagram, folletos o en cualquier otro medio de comunicación.

Firma de los-as padres-madres: