

MODELO DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA DE PLAZA DE LA ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO "SANTOS MARTIRES". COD.EXP.: SS-EIM

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos: D.N.I./N.I.E.:

Domicilio: Código Postal: Localidad: Provincia:

e-Mail: Teléfono: Teléfono Móvil:

Relación con el niño (padres, madres, tutor o representante legal):

DATOS DEL NIÑO/A

Primer apellido: Segundo apellido: Nombre:

Lugar de nacimiento: Provincia: Fecha de nacimiento:

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 24 de la presente Orden: **FORMALIZA LA MATRÍCULA EN LA ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO "SANTOS MARTIRES", DE CALAHORRA.**

DECLARO:

- Aceptar** la plaza y sus condiciones administrativas y económicas, que conozco, reflejadas en las Ordenanzas municipales del servicio de Guardería y en el fiscal reguladora de la Tasa por la prestación del mismo, responsabilizándome de los correspondientes pagos mensuales y, en su caso, de los gastos que puedan producirse.
- Renunciar** a la plaza.

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LOS PAGOS MENSUALES

Como titular de la cuenta, **doy mi consentimiento** para el adeudo de los pagos mensuales correspondientes a la plaza aceptada.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Ficha de alta a terceros. ANEXO I o copia de Libreta de ahorro o documento expedido por la Entidad Bancaria donde consten titular y número de cuenta (incluido IBAN).
- Comunicación Programa de Ayudas de Bono Infantil ANEXO II

Calahorra,
SOLICITANTE,