



**SOLICITUD PROGRAMA DE OCIO
Y APOYO SOCIO EDUCATIVO ALDEA MORET**

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE O TUTOR/A)

NOMBRE Y APELLIDOS _____
D.N.I. _____ DOMICILIO _____
TELEFONOS _____
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS DEL/LA MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____
EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
CURSO ACADÉMICO _____ COLEGIO _____

Marcar con una X lo que se desee disfrutar:

<input type="checkbox"/>	LUDOTECA GRUPO 4-8 AÑOS
<input type="checkbox"/>	GRUPO DE 9-12 AÑOS APOYO ESCOLAR /ESTUDIO ASISTIDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <small>NOTA : LOS NIÑOS QUE NO REALICEN ESTUDIO ASISTIDO REALIZARAN UN TALLER DE HABILIDADES SOCIALES DURANTE LA HORA DE APOYO ESCOLAR</small>
<input type="checkbox"/>	GRUPO DE 12 A 16 AÑOS (E.S.O) ESTUDIO ASISTIDO Y TALLERES ACTIVIDADES DE OCIO ALTERNATIVO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD /ALERGIA A CONSIDERAR?

ALGÚN OTRO DATO DE INTERÉS A CONSIDERAR

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Fotocopia del Libro de Familia y Tarjeta sanitaria del menor.
Presentar en Registro General del Ayuntamiento: Fecha límite de presentación: martes 4 de octubre de 2011
Cáceres a ___ de _____ de 20__

ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE CÁCERES