

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REFUERZO ESCOLAR CURSO 2024/2025

|  |
| --- |
| DATOS DEL ALUMNO/A |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Fecha de Nacimiento | Día…… mes Año…… |
| Curso escolar 2024/2025 | 1º □ 3 º □ 5º □2º □ 4º □ 6º □◻ | 1º ESO □ |
| DATOS DE PADRES/ MADRES/TUTORES/AS |
| Nombre y Apellidos del padre/madre/Tutor/a |  |
| DNI/NIE del padre/tutor |  |
| Nombre y Apellidos de la madre/Tutora |  |
| DNI/NIE de la madre/tutora |  |
| Domicilio |  |
| Teléfonos | Fijo |  |
| Móvil |  |

AUTORIZACIÓN de recogida de menores

Padre/madre o tutor/a del /de la menor, le autorizo:

 A abandonar el centro escolar solo, una vez finalice la actividad. SI NO

 A ser recogido/a, una vez finalice la actividad, por alguna de las siguientes personas, previo aviso a los/as monitores/as responsables:

Nombre ………………………………………………………………..DNI/NIF/NIE…………………….Tfno:……

Nombre ………………………………………………………………..DNI/NIF/NIE…………………….Tfno:……

* Autorizo al Ayuntamiento de Horche para que pueda acceder a la comprobación y verificación de los datos relativos al domicilio o residencia del solicitante.
* Autorizo al Ayuntamiento de Horche para que pueda consultar al Centro educativo la situación escolar de mi hijo/a.

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, **DECLARA**

que todos los datos consignados son veraces

Firma tutor/a o padre/madre:

*La presentación de esta solicitud no conlleva el derecho a plaza en la actividad. La confirmación de la plaza en la actividad será comunicada a los padres/tutores finalizado el plazo de inscripción..*

*ENVIAR A* *area.servicios.sociales@horche.org*

Plaza Mayor, 1 19140 Horche (Guadalajara)

Tlf.: 949.290001 ~ Fax: 949.291120

area.servicios.sociales@horche.org ~ [www.horche.org](http://www.horche.org/)