



## SOLICITUD INSCRIPCIÓN CONTINUADORES CURSO 18/19

### Datos del padre o madre:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

### Domicilio familiar:

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_; Provincia: \_\_\_\_\_; C.P.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Datos de los alumnos que van a requerir el servicio de Continuadores durante el curso 18/19 :

ALUMNO:		CURSO:		CLASE:	
ALUMNO:		CURSO:		CLASE:	
ALUMNO:		CURSO:		CLASE:	

### Mes/ meses que va a requerir el servicio de Continuadores:

Mes/meses: \_\_\_\_\_

En Burgos a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ Firmado: \_\_\_\_\_



## SOLICITUD INSCRIPCIÓN CONTINUADORES CURSO 18/19

### Datos del padre o madre:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

### Domicilio familiar:

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_; Provincia: \_\_\_\_\_; C.P.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Datos de los alumnos que van a requerir el servicio de Continuadores durante el curso 18/19 :

ALUMNO:		CURSO:		CLASE:	
ALUMNO:		CURSO:		CLASE:	
ALUMNO:		CURSO:		CLASE:	

### Mes/ meses que va a requerir el servicio de Continuadores:

Mes/meses: \_\_\_\_\_

En Burgos a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ Firmado: \_\_\_\_\_

Requisitos para poder solicitar el **Servicio de Continuadores**:

- Ser miembro del AMPA del CEIP Ribera del Vena: para ello se deberá ingresar 18€ por familia en el número de cuenta de Caja Rural: ES07 3060 0073 72 223 1215829 indicando en el Concepto el apellido de los alumnos. El justificante de pago se debe llevar al buzón del AMPA (junto a la Conserjería del Colegio).
- Solicitar el Servicio antes del día 15 del mes anterior al que se requiere depositando esta hoja de inscripción en el buzón del AMPA

En cumplimiento de la L.O.P.D. 15/1999 de 13 de diciembre, la persona podrá en cualquier momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos.

Requisitos para poder solicitar el **Servicio de Continuadores**:

- Ser miembro del AMPA del CEIP Ribera del Vena: para ello se deberá ingresar 18€ por familia en el número de cuenta de Caja Rural: ES07 3060 0073 72 223 1215829 indicando en el Concepto el apellido de los alumnos. El justificante de pago se debe llevar al buzón del AMPA (junto a la Conserjería del Colegio).
- Solicitar el Servicio antes del día 15 del mes anterior al que se requiere depositando esta hoja de inscripción en el buzón del AMPA

En cumplimiento de la L.O.P.D. 15/1999 de 13 de diciembre, la persona podrá en cualquier momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos.