

SOLICITUD PLAZA LUDOTECA CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL Y JUVENIL (CAI)
APAMP

Seguimos trabajando con el sistema de reserva de plaza. Para una correcta organización necesitamos saber vuestra disponibilidad y necesidad del servicio para formar los grupos.

IMPORTANTE: En el caso de hermanos, se deberá cubrir una solicitud por cada niño/a.

1. DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos: _____

2. ELECCIÓN DE DÍAS

Me interesa asistir (marcar con una x): 1 día/semana 2 días/semana

Indica en la tabla los días que necesitas/dispones. De no tener preferencia, deja la tabla en blanco y te los adjudicaremos en función del servicio/grupo.

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

3. DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor)

Nombre y apellidos: _____

Parentesco: _____ DNI: _____

Tlf/s: _____ / _____

E-mail: _____

Firma (padre/madre/tutor) _____

Si tenéis alguna duda podéis poneros en contacto con nosotras a través del correo electrónico: ludoteca@apamp.org o en el teléfono: 986261098.

Gracias por vuestra colaboración.

En Vigo, a..... de..... de 20.....

