

SOL· LICITUD DEL SERVEI DE L'AULA MATINERA

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

En representació/En representación del meu fill/a NOM I COGNOMS		Data de naixement	
Nom i cognoms/Nombre y apellidos del pare/mare/tutor /tutora		DNI	
.....		DNI	
Adreça/Domicilio familiar del xiquet/a		Nú m.	Pl. Pta.
CP 46614	Localitat/Localidad FAVARA	Província/Provincia VALÈNCIA	
Tel.	c/e		

EXPOSEM

PRIMER. Que per conciliació familiar i laboral tenim la necessitat que el nostre/a fill/a siga admés/a en el servei de l'aula matinera.

SEGON. Que ens han informat del funcionament, el preu públic i la normativa d'ús del servei de l'aula matinera.

TERCER. Que hem pagat la taxa de matrícula de 10 euros en concepte de servei de temporada.

QUART. Que el nostre/a fill/a farà ús de l'aula matinera de 8h a 9h tots els dies i durant tot el curs escolar 2021-22 segons el calendari aprovat per Conselleria d'Educació per al curs 2021-22.

CINQUÉ. Que hem presentat la documentació referent a les autoritzacions i la informació necessària del nostre/a fill/a.

SISÉ. Que ens comprometem al pagament del servei de l'aula matinera dins dels 5 dies anteriors de la mensualitat, pels mitjans que l'ajuntament dispose (aplicació informàtica o domiciliació bancària).

SETÉ. Que si el preu públic es fa efectiu per domiciliació bancària, el nostre compte és:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Les despeses bancàries per devolució del rebut, aniran a càrrec nostre.

SOL· LICITEM

Que esta sol· licitud tinga els efectes oportuns davant l'Ajuntament de Favara, i s'unisca a l'expedient de sol·licitud d'admissió en el servei de l'aula matinera per al curs 2021-22.

<p>Firmes</p> <p>(firma pare/tutor) (firma mare/tutora)</p> <p>Favara, __ de _____ de _____</p>	<p>Registre d'entrada</p>
--	---------------------------

Alcaldia de l'Ajuntament de Favara