Villa de Noja
Ayuntamiento

SOLICITUD SERVICIO **"JORNADA REDUCIDA"**

A) DATOS PERSONALES DEL USUARIO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: ……...
CURSO: ……

EMPADRONAMIENTO:

☐ EMPADRONADO/A
☐ NO EMPADRONADO/A

NECESIDAD:

☐ Hasta las 14:00h.
☐ Hasta las 16:00 (exclusivo para usuarios/as del servicio de comedor).

B) DATOS PADRES, MADRES O TUTORES/AS LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS: ……..... DNI: .....
.....
TELÉFONO DE CONTACTO: …… DIRECCIÓN: ……
……

NOMBRE Y APELLIDOS: ……..... DNI: .....
TELÉFONO DE CONTACTO: …… DIRECCIÓN: ……
……

C) AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL USUARIO/A

*"AUTORIZO a las personas que a continuación se relacionan, **mayores de edad**, para que recojan a mi hijo/a a la salida del servicio":*

NOMBRE	PARENTESCO

**Se dispone de documento para autorizar la salida del/de la menor sin compañía.*

D) DATOS BANCARIOS PARA REALIZAR LA DOMICILIACIÓN DEL/DE LOS PAGOS:

Manifestando que:
Se aporta la siguiente documentación:

☐ **Certificado de titularidad bancaria o fotocopia de la cartilla donde aparezca el número de cuenta y titulares de la misma.**

En ....., a .....de .....de 20……

Firma/s de la/s persona/s declarante/s: