

## SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA “MINICAMPERS” (DE 3 A 6 ANOS)

Don/Dona.....,con NIF número....., maior de idade, con enderezo na rúa/praza..... núm....., piso....., con CP..... de....., e teléfono (preferentemente móbil) .....

**Expoño:**

Que tendo coñecemento da posta en marcha do programa “MINICAMPERS”, dirixido a menores de 3 a 6 anos empadroados no Concello de Ferrol (dende a Concellería de Igualdade comprobárase que se cumpre este requisito).

Polo exposto **SOLICITO:**

A inscrición no referido programa do/a menor (1):

(1) No suposto de querer inscribir a máis dun/ha menor, deberán cubrirse diferentes solicitudes.

Apellidos e nome: .....

Idade: .....

Relación (fillo/a, tutelado/a): .....

Outros datos relevantes: .....

<b>Con preferencia pola seguinte quenda</b> (É necesario marcar cun X soamente unha das opcións):	<b>Con preferencia polo seguinte espazo</b> (É necesario marcar cun X soamente unha das opcións):
1ª quenda: Do 1 ao 31 de xullo	Antigo Hospicio de Ferrol (Praza de Amboaxe)
2ª quenda: Do 1 ao 31 de agosto	Centro Carballo Calero (Porta Nova)

O/A menor ten irmáns/irmás que tamén solicitan o programa (En caso afirmativo indicar o número total de irmáns/irmás que solicitan o programa):		
Si	Nº total irmáns/irmás solicitantes	
Non		

O prazo de inscrición é do 20 ao 30 de xuño de 2016, ambos incluídos, no rexistro xeral do Concello de Ferrol. (No caso de ter máis solicitudes que prazas, terase en conta o día e hora de presentación no rexistro.)

Para os efectos de notificación sinalo como enderezo: .....

Ferrol, ..... de ..... de 2016

Sinatura