

DÍAS SUELTOS HORARIO AMPLIADO CON COMEDOR **CAMPAMENTO URBANO DE VERANO 2025**

Dña./D. _____, con DNI: _____ como madre/padre/tutor/a, por medio de la presente solicita la asistencia al **HORARIO AMPLIADO CON COMIDA** en el **CAMPAMENTO URBANO DE VERANO 2025** del menor:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO@: _____

EDAD: _____ DOMICILIO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

MAIL DE CONTACTO: _____

DÍAS:

PAGO HORARIO AMPLIADO

2 euros en concepto de horario ampliado, a ingresar en la cuenta de titularidad municipal.

Cuenta Ayuntamiento
ES30 2100 8021 1313 0006 4255

6,5 euros en concepto de menú, a ingresar en la cuenta de la empresa que presta el servicio de comida o en efectivo en el propio RESTAURANTE AGUSTO.

Cuenta Restaurante Augusto
ES51 0081 4247 03 0006072713

La firma de la presente inscripción supone la aceptación de la organización y normas relacionadas con la prestación del servicio de Campamento Urbano de Verano 2025, adjuntadas a la misma.

En Chapinería, a ____ de _____ de 2025.

Firma madre/padre/tutor legal/tutora legal