



NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA			
GRUPO		CÓDIGO NIÑO/A	
NOMBRE DEL TUTOR			
DNI		CÓDIGO TUTOR	
		MIEMBRO UPCT	

SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE SU HIJO/A EN LA ESCUELA DE VERANO UPCTCOLE 2017

SEMANAS EN LAS QUE ESTÁ INSCRITO		SEMANAS QUE QUIERE AMPLIAR	
Del 26 al de 30 de junio		Del 26 al de 30 de junio	
Del 3 al 7 de julio		Del 3 al 7 de julio	
Del 10 al 14 de julio		Del 10 al 14 de julio	
Del 17 al 21 de julio		Del 17 al 21 de julio	
Del 24 al 31 de julio		Del 24 al 31 de julio	
Del 1 al 7 de septiembre		Del 1 al 7 de septiembre	

SERVICIO DE COMEDOR		SERVICIO DE COMEDOR	
---------------------	--	---------------------	--

TOTAL SEMANAS INSCRITO		TOTAL SEMANAS AMPLIACIÓN	
CUOTA ABONADA		CUOTA TOTAL (suma del total de semanas)	
FECHA DE PAGO		DIFERENCIA (entre lo abonado y el total)	
		FECHA DE PAGO	

Nº DE CUENTA: ES02 0487 3558 8920 0001 6188	ENTIDAD: CAJA GRANADA (Grupo BMN)
--	--

LA CONFIRMACIÓN DE LA AMPLIACIÓN SE HARÁ EFECTIVA A LA ENTREGA DEL JUSTIFICANTE DE PAGO.

FECHA		FIRMA	
--------------	--	--------------	--