



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

SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE SU HIJO/A EN LA ESCUELA DE VERANO UCAMCOLE 2019

SEMANAS EN LAS QUE ESTÁ INSCRITO		SEMANAS QUE QUIERE AMPLIAR	
Del 1 al 5 de julio		Del 1 al 5 de julio	
Del 8 al 12 de julio		Del 8 al 12 de julio	
Del 15 al 19 de julio		Del 15 al 19 de julio	
Del 22 al 26 de julio		Del 22 al 26 de julio	
Del 29 al 31 de julio		Del 29 al 31 de julio	
Del 2 al 6 de septiembre		Del 2 al 6 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: ES49 2038 3527 7460 0044 6875 ENTIDAD: Bankia

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

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