



# AMPLIACIONES UMUCOLE

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

SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE SU HIJO/A EN LA ESCUELA DE VERANO UMUCOLE 2024

SEMANAS EN LAS QUE ESTÁ INSCRITO		SEMANAS QUE QUIERE AMPLIAR	
Del 24 al 28 de Junio		Del 24 al 28 de Junio	
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 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: ES21 2100 5973 2113 0034 0831	ENTIDAD: Caixa Bank
---	---------------------

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

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