AMPA LAS CULTURAS.

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA: "NIÑOS SIN MALOS HUMOS".

Curso 2011+3-2014.

Nombre:					
Apellidos:					
Curso:					
Nombre comple	to de la madı	re:			
DNI/NIE:					
Nombre comple	to del padre:				
DNI/NIE:					
T 1/0 1					
Teléfono de casa					
Teléfono de mac					
Teléfono de pad	re:				
Otros:					
Urbanización (s	i procede).				
Calle:	i procede).				
Número:]	Piso y letra:		Código postal:
Trainero.			1 150 y 10114.		codigo postar.
	D	atos	de interés (Aler	gias, enfe	rmedades):
					mi hijo/a sea admitido/a en el progr
que he leído y c dicho programa.	conozco, com	npron	netiéndome a p	artıcıpar c	conforme a los términos establecido
dieno programa.					Firma del adulto responsable:
					1