



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 2018

SEMANAS EN LAS QUE ESTÁ INSCRITO		SEMANAS QUE QUIERE AMPLIAR	
Del 25 al de 29 de junio		Del 25 al de 29 de junio	
Del 2 al 6 de julio		Del 2 al 6 de julio	
Del 9 al 13 de julio		Del 9 al 13 de julio	
Del 16 al 20 de julio		Del 16 al 20 de julio	
Del 23 al 31 de julio		Del 23 al 31 de julio	
Del 3 al 7 de septiembre		Del 3 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: 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	
--------------	--	--------------	--