



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 2018

SEMANAS EN LAS QUE ESTÁ INSCRITO		SEMANAS QUE QUIERE AMPLIAR	
Del 26 al de 29 de junio		Del 26 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 27 de julio		Del 23 al 27 de julio	
Del 30 al 31 de Julio		Del 30 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	
--------------	--	--------------	--