

CURSO ESCOLAR: 20 /20

Nº DE EXPEDIENTE:

DATOS DO/A ALUMNO/A

Apelidos e nome ou razón social

CIF ou NIF

Enderezo (rúa, praza, lugar...)

Data de nacemento

Idade

Código Postal

Concello

Tels.:

E-mail

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR (No caso de ser necesario)

Apelidos e nome ou razón social

CIF ou NIF

Enderezo (rúa, praza, lugar...)

Nº, Portal, Escaleira, Andar, Porta...

Código Postal

Concello

Tels.:

E-mail

IMPORTE DA MATRÍCULA

Matrícula (.....) TOTAL €

ÁREAS DOCENTES:

MÚSICA E MOVEMENTO

1 INSTRUMENTO

2 INSTRUMENTOS

**TOTAL DO IMPORTE A INGRESAR NA CONTA RESTRINXIDA DO CONCELLO DE OLEIROS.
CONTA E SUCURSAL:**

Selo da entidade bancaria

ABANCA - ES61 2080 5184 6831 1700 0027

DATOS BANCARIOS PARA A DOMICILIACIÓN

IBAN:

Titular da conta:

Autorizo ao CONCELLO DE OLEIROS a cargar na miña conta o importe mensual acordado

Oleiros, a

de

de

Sinatura

MARCAR SE SE ATOPA NUN DOS SEGUINTE SUPOSTOS

Familia numerosa xeral

Familia numerosa especial

Necesidades educativas especiais

Situación económica precaria, acreditada con informe dos Servizos Sociais Municipais

D. _____

declara baixo a súa responsabilidade que todos os datos consignados neste documento son certos.

IMPORTANTE:

Sinatura

As baixas deberán ser notificadas por escrito na Administración da Escola antes do día 20 de cada mes.