

BOLETIN DE INSCRIPCION

APELLIDOS

NOMBRE

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

LOCALIDAD

C. POSTAL

TELEFONO

DESEO PARTICIPAR EN LA/S ESCUELA/S DE: _____

EMPADRONADO EN EL MUNICIPIO DE POLANCO

(Marcar con una X):

SÍ

NO

ALUMNO MATRICULADO EN EL

C.P. PÉREZ GALDÓS

COLEGIO LA MILAGROSA

CENTRO ESCOLAR (Marcar con una X):

OTRO: _____

FORMA DE PAGO: mediante ingreso o transferencia a la cuenta de LIBERBANK de Polanco:

ES42 2048 2087 6334 0000 0039

INSCRIPCIONES: En el Ayuntamiento de Polanco, en horario de 9:00 h. a 14:00 h.