



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA DE VERANO 2016 Nº de Solicitud:

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento

Domicilio (Completo y actual):

**DATOS DEL PADRE/MADRE**

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Teléfonos 1º

/ 2º

Email:

/

IMPORTANTE: ¿Padece el alumno/a, algún problema físico, enfermedad, alergia o intolerancia u otra observación a tener en cuenta por la organización? No..... Si..... ¿Cuál?

Las fechas en las que tiene previsto acudir mi hijo/a y horario es : marque con una **X**, las que corresponda.

JUNIO Y JULIO

AGOSTO Y SEPTIEMBRE

	1 semana	27/06 al 1/07
	2 semana	04 al 08/07
	3 semana	11 al 15/07
	4 semana	18 al 22/07
	5 semana	25 al 29/07

	6 semana	01 al 05/08
	7 semana	08 al 12/08
	8 semana	15 al 19/08
	9 semana	22 al 26/08
	10 semana	29/08 al 02/09
	11 semana	05 al 9sept Pendiente calendario escolar

Alguna observación:

**Precios:** 1 semana: 28€, 2 semanas: 56€, 3 semanas: 84€, 4 semanas :112€, 5 semanas: 135€  
6 semanas: 155€, 7 semanas: 185€, 8 semanas: 215€, 9 semanas: 230€, 10 semanas:245 €

**Una vez confirmada su plaza y nº de plaza. El 6 de junio se comunicará la primera convocatoria.**

Se dará un plazo de 3 días para realizar el ingreso en el nº de cuenta que se os comunicará. Si este ingreso no se realizara la plaza se sedera al nº de plaza suplente.

Nota: Tendrán mayor puntuación de ser admitido aquellas solicitudes con 4 o más semanas apuntadas.

**Información tlf.: 691 55 65 79 (ADENS) , 965 145 294 (CRC) adensalud@gmail.com**