



INSCRICIÓN SERVIZO DE CONCILIACIÓN "VERÁN ACTIVO EN MAÑÓN 2020"

Nome e apelidos _____

Dirección _____

Teléfonos de contacto _____ / _____ / _____

WhatsApp: si/ no _____ Correo electrónico _____

EN CALIDADE DE NAI / PAI / TITOR / DE:

Nome e apelidos do neno/a _____ Idade: _____

Nome e apelidos do neno/a _____ Idade: _____

SOLICITA A INSCRICIÓN NO SERVIZO DE CONCILIACIÓN PARA O/A SEGUINTE:

- **DÍA:**
- **SEMANA:**

Xullo: do 1 ao 3 de xullo
 do 13 ao 17 de xullo
 do 27 ao 31 de xullo

do 6 ao 10 de xullo
 do 20 ao 24 de xullo

Agosto: do 3 ao 7 de agosto
 do 17 ao 21 de agosto

do 10 ao 14 de agosto
 do 24 ao 31 de agosto

• **MES:** XULLO enteiro

AGOSTO enteiro

En _____, a _____ de _____ de 2020

Sinatura

PAGADO