



Ayuntamiento de Ariza

ESCUELA DE EDUCACIÓN
INFANTIL
CURSO 20__-20__

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

DATOS BANCARIOS:

Autorizo al Ayuntamiento de Ariza a cargar - del 1 al 5 de cada mes, la cuota correspondiente al servicio de Guardería - en la cuenta corriente que se indica a continuación:

Nombre y Apellidos (titular cta.cte.): _____

DNI: _____

Entidad: _____

Nº de Cta. Cte.: ES _____

Ariza, _____ de _____ de 20__.

Firma:
(Padre, madre o tutor)