



# 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)