

SOLICITUD	
Nombre y apellidos del/la menor:	Fecha nacimiento:
Nombre y apellidos representante legal 1:	DNI:
Nombre y apellidos representante legal 2:	DNI:
Dirección:	Teléfonos:
Situación que acredita como requisito:	
<input type="checkbox"/> Domicilio familiar en Aznalcázar	<input type="checkbox"/> Autorizo contrastar datos de padrón municipal
<input type="checkbox"/> Domicilio laboral en Aznalcázar	
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de residencia temporal del/la menor en el municipio (por convenio regulador de separación o convivencia con familia extensa). Según modelo disponible en web o en el Ayto.	

Servicio(s) que solicita (la prestación de los servicios y fechas estará sujeta a la demanda recibida)				
Aula Matinal (de 7:30 a 10:00h)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1ª quincena julio	<input type="checkbox"/> 2ª quincena julio	<input type="checkbox"/> 1ª quincena agosto	<input type="checkbox"/> 2ª quincena agosto
Talleres (de 10:00 a 13:30h)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1ª quincena julio	<input type="checkbox"/> 2ª quincena julio	<input type="checkbox"/> 1ª quincena agosto	<input type="checkbox"/> 2ª quincena agosto
Aula de mediodía (de 13:30 a 14:30h)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1ª quincena julio	<input type="checkbox"/> 2ª quincena julio	<input type="checkbox"/> 1ª quincena agosto	<input type="checkbox"/> 2ª quincena agosto

*Plaza pendiente de confirmar por la empresa adjudicataria del servicio.

En Aznalcázar, a _____ de _____ de 2022.

Fdo.: _____