



FICHA INSCRICIÓN CURSO MONITOR COMEDOR ESCOLAR

Don/Dona _____ con DNI _____

Enderezo: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono/s de contacto: _____

Data de nacemento: _____

Solicita a súa participación no curso de "Monitor de comedor escolar".

É persoal colaborador do comedor escolar do CEIP Wenceslao Fernández Flórez de Cambre:

SI _____ NON _____

Empadroado en Cambre: SI _____ NON _____

Traballador no municipio de Cambre: SI _____ NON _____

Solicita redución:

50% Familia Numerosa _____

50% 2º participante da mesma unidade familiar _____

50% carné omix _____

30% rexistro paro _____

25% carné xove _____

Xunto coa solicitude deberá achegar a documentación xustificativa da redución correspondente.

AUTORIZACIÓNS

Don/ Dona: _____ con

DNI: _____, autoriza a domiciliación do recibo do curso de Monitor de comedor escolar no núm. de conta:

ES ____ / ____ / ____ / _____

2.-Autoriza a captación de imaxes para uso interno das mesmas. No caso contrario sinalar cun "X": _____ **non autorizo** a captación de imaxes.

Coñezo e acepto as condicións do curso de Monitor de comedor escolar.

Cambre, _____ de _____ de 2018

Asdo.: _____
(Pai, Nai, Titor)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Cambre (A Coruña)