

# **BOLETIN DE INSCRIPCION**

APELLIDOS

NOMBRE

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

LOCALIDAD

C. POSTAL

TELEFONO

DESEO PARTICIPAR EN LA/S ESCUELA/S DE: \_\_\_\_\_

EMPADRONADO EN EL MUNICIPIO DE POLANCO (Marcar con una X):  SÍ  NO

ALUMNO MATRICULADO EN EL CENTRO ESCOLAR (Marcar con una X):  C.P. PÉREZ GALDÓS  COLEGIO LA MILAGROSA

OTRO: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO: mediante ingreso o transferencia a la cuenta de LIBERBANK de Polanco:  
**ES42 2048 2087 6334 0000 0039**

**INSCRIPCIONES:** En el Ayuntamiento de Polanco, en horario de 9:00 h. a 14:00 h.