



**“PROGRAMA DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS DESTINADAS A
INFANCIA/JUVENTUD/APOYO ESCOLAR”.**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN. CURSO 2025/2026*

Complete los siguientes campos para hacer efectiva su solicitud:

DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD (padre/madre/tutor/a):

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. _____ DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CENTRO DE ESTUDIOS: _____ CURSO: _____

¿Desea hacer INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS?: SI ☐ NO ☐

¿Desea hacer INSCRIPCIÓN EN APOYO ESCOLAR?: SI ☐ NO ☐

¿Desea hacer INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES JUVENILES (a partir de 13 años)? SI ☐ NO ☐

DATOS A EFECTOS DE LA SOLICITUD (Señalar con una X lo que corresponda):

MENOR EMPADRONADO: SI ☐ NO ☐

PARTICIPÓ EL ÚLTIMO CURSO EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y/O APOYO ESCOLAR: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES (rellenar si desea hacer constar alguna sugerencia, duda o aclaración):

Magaz de Pisuerga a _____ de _____ de 20____