



## SOLICITUD DE MANTENIMIENTO DE LA INSCRIPCIÓN EN PROYECTO MAÑANAS SALUDABLES

### A) Declarante/s:

#### PROGENITOR 1

Apellidos y nombre	D.N.I. / N.I.E.
--------------------	-----------------

#### PROGENITOR 2

Apellidos y nombre	D.N.I. / N.I.E.
--------------------	-----------------

### B) Dirección a efecto de notificaciones:

Dirección		Municipio	Cód. Postal
Móvil de contacto 1	Móvil de contacto 2	Dirección de correo electrónico	

### C) Como titular/es de la patria potestad del Menor:

Nombre	Centro Docente	Curso
--------	----------------	-------

Como actuales usuarios del servicio de “Aula Matinal”, solicitan mantener su plaza en el nuevo proyecto “Mañanas Saludables”, incluido en el “Plan Corresponsables”

D) Y manifiestan, para su conocimiento por los encargados de prestar el servicio que el menor (indicar alergias, intolerancias alimentarias u otras circunstancias relevantes):

--

Los solicitantes declaran que son ciertos los datos recogidos en esta solicitud, que firman en la fecha consignada al pie.

En Bullas a	de	de 2023.
-------------	----	----------

Firma Progenitor 1

Firma Progenitor 2