

AYUNTAMIENTO DE VILLASANDINO

CAMPAMENTOS URBANOS VERANO 2025

SOLICITUD PLAZA

D./D^a.....
con D.N.I. nº, como Padre/Madre/Tutor, del
menor.....nacido el/...../.....
conaños de edad, Teléfono..... y domicilio
en.....Calle.....nº..... piso.....de la localidad
de.....y correo electrónico.....

SOLICITO la participación de mi hijo en los campamentos urbanos que se realizarán en Villasandino los meses de julio y agosto (indicar semana/s), aportando la documentación requerida en las bases de la convocatoria, conociendo y aceptando en su totalidad las mismas.

1ª semana	7 al 11 de julio	
2ª semana	14 al 18 de julio (16 festivo local, no laborable)	
3ª semana	21 al 25 de julio	
4ª semana	28 de julio al 1 de agosto.	
5ª semana	4 al 8 de Agosto	
6ª semana	11 al 15 de agosto (15 Festivo Nacional no laborable)	
7ª semana	18 al 22 de agosto	

Me RESPONSABILIZO en su totalidad de todos los actos de mi hijo/a.

Asimismo indico que el menor tiene algún tipo de discapacidad y/o necesita un determinado apoyo instrumental para participar en las actividades (indicar cual/cuales).....
.....

En Villasandino a de de 2025

Firmado: