



CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN

## Formulario de Inscripción DIA INTERNACIONAL DEL LIBRO

Nombre del menor:

1 \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre Madre/Padre:

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de la actividad?

- Recomendación de un amigo/familiar
- Redes Sociales
- Página Web
- Otro (Especificar): \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE/MADRE /TUTOR

Enviar a a: [educación@polop.org](mailto:educación@polop.org)