

FICHA DE SOLICITUD “TALLER DE ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIA”

Centro Escolar.....
 Director/a o Presidente/a AMPA.....
 Persona de contacto.....
 Teléfono de contacto.....
 Calendario.....
 1ª Sesión.....
 2ª Sesión.....
 3ª Sesión.....
 4ª Sesión.....
 Horario.....

	Nombre y apellidos de los/as participantes	EDAD HIJOS/AS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

Valladolid, a.....de.....de 20...

Sello

Firma del solicitante

Remitir la ficha “Programa Moneo” antes del 31 de octubre al Servicio de Iniciativas Sociales
 Correo electrónico: mghernan@ava.es
 C/San Benito, nº1, planta primera, puerta 29
 Teléfono: 983 42 61 11 Ext.: 7658