



UDA 2024. FICHA INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ALERGIAS O ENFERMEDADES \_\_\_\_\_

Nº TELÉFONO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

*Los exalumnos/as (matriculados cursos entero en Umetxo), hermanos/as que coincidan en la actividad y los hijos/as de trabajadores de Osakidetza tendrán un descuento SEGÚN TABLA EN la parte educativo asistencial*

CON COMEDOR	Mes completo		Quincena		Una semana		DÍA SUELTO	
5 HORAS. Salida antes de las 14:00	350€	330€	220€	210€	125€	120€	35 €	30 €
HASTA 15:30	405€	380€	260€	250€	130€	125€	40 €	35 €

La actividad de 5 horas se contratará para los niños/as que salgan antes de las 14:00 h

Del \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_ IMPORTE: \_\_\_\_\_ € FECHA PAGO 50 € RESERVA PLAZA :

De \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

Deseo añadir la semana del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de

Deseo añadir los días: \_\_\_\_\_

Umetxo Haurreskola- Pº Doctor Beguiristain nº 109 bajo. 20014. Donostia (Frente a urgencias de Pediatría). Tel: 943 458469  
 Inscripciones en la secretaria de Umetxo o bien por mail y cuenta corriente KUTXABANK (INDICANDO EL NOMBRE DEL NIÑO/A)  
 e-mail: umetxo@umetxo.com (Donostibion S.L) ES15 2095 5007 8110 6211 8137