



SOLITUD DE BONIFICACIÓN VERANO INFANTIL

D./Da. _____

con DNI n.º: _____, como Madre, Padre o Tutor/a
del menor,

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

SOLICITA (marcar una de las opciones, no acumulables)

- ☐ Bonificación del 10 % a familias con 2 o más niñ@s en el programa.
☐ Bonificación de 10% familias con un miembro de la unidad familiar
empadronad@.

En _____ a _____ de _____ de 2025

FDO: