DISTINCIÓN “CENTRO EDUCATIVO DEPORTIVO” 2024-2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE (Director/a):** | | | **D.N.I.** | | |
| **CENTRO EDUCATIVO:**  C.I.F. | | | | | |
| Centro Público: Centro Concertado: | | | | | |
| Domiciliado en | | Calle | | Nº | Piso |
| Código Postal: | Tfno. Fijo: | | Fax: | | |
| Correo electrónico: | | | WEB: | | |
| **Persona responsable de este proyecto:** | | Teléfono Móvil de responsable: | Correo Electrónico: | | |
| **DINAMIZADOR DEPORTIVO DEL CENTRO EDUCATIVO:**  **CARGO QUE ADEMÁS DESEMPEÑA DENTRO DEL CENTRO EDUCATIVO SI LO POSEE:** | | | | | |

SOLICITA: LA PARTICIPACIÓN DEL CENTRO EN EL PROGRAMA “DISTINCIÓN CENTRO EDUCATIVO DEPORTIVO 2024-2025”

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO:** |
| **1.-** Número total de alumnos matriculados en E. Primaria:  **2.-** Número de alumnos matriculados de E. Secundaria (si existe): |
| **3.-** Nº de alumnos matriculados en cada enseñanza:  Ed. Primaria (E.P.): nº alumnos: nº cursos: nº Unid Educativas: Ed. Secundaria (E.S.O.): nº alumnos: nº cursos: nº Unid Educativas: |
| **4. IBAN del centro educativo:** |
| **En , a de de 2024** |
| (Firma y Sello) |

FECHA TOPE DE INSCRIPCIÓN: 30 DE NOVIEMBRE DE 2024