



**AYUNTAMIENTO DE BOROX**

## **SOLICITUD PARTICIPACIÓN INTERCAMBIO EUROPEO 2019 ERASMUS+**

Yo, D/Dña \_\_\_\_\_,

con DNI nº \_\_\_\_\_, madre/ padre o tutor del

niño/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad,  
Confirmando que he leído la información que desde el Ayuntamiento de Borox me han proporcionado y estoy conforme con la solicitud de inscripción de mi hijo/a en el "Intercambio Europeo" que están preparando para el año 2019 dentro del programa Erasmus+.

Número de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Y para eso firmo este documento en Borox a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019.

Firma de la madre/padre o tutor/a legal: