**SOLICITUD DE ALOJAMIENTO**

**Nombre del grupo:**

**Localidad: Provincia:**

**Persona de contacto datos:**

**Nombre:**

**Teléfono/s:**

**Correo electrónico:**

**Día de incorporación:**

**Último día de servicio:**

**Modalidad: (indicar)**

**Pensión completa desayuno, comida, cena:**

**Alojamiento y desayuno:**

**Número de chicos: Número de chicas:**

**Número de profesores: Número de profesoras:**

**Dietas especiales por intolerancias alimenticias. (No comidas veganas).**

**Describir cada dieta y nº de afectados/as:**

**NOTA: SOLO SERÁN ATENDIDAS LAS SOLICITUDES RECIBIDAS 3 DIAS HABILES ANTES DE LA ENTRADA EN EL ALOJAMIENTO.**

**Equipamiento personal: Saco de dormir y sábana bajera, funda de almohadón, toallas, útiles de aseo, gel, etc. La medida de las literas es de 90 x 190.**

**NO SE ADMITEN MASCOTAS. QUEDA ABSOLUTAMENTE PROHIBIDO EL CONSUMO DE ALCOCHOL EN EL CENTRO ASÍ COMO FUMAR DENTRO DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO**

**FIRMA DEL SOLICITANTE VºBº EDUCADORAS RESIDENCIA**