



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO VI

**REGISTRO MENSUAL DE ASISTENCIA Á CASA NIÑO
BS403C- AXUDAS PARA A POSTA EN MARCHA DE CASAS NIÑO**

CASA NIÑO

CONCELLO

PERSOA RESPONSABLE DO DESENVOLVEMENTO DO PROXECTO:

NIF

MES

DATOS DO NENO/A							PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL				
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO	SEXO	DÍAS DE ASISTENCIA MENSUAL	HORARIO DE ASISTENCIA DIARIO	NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	SINATURA

SINATURA DA PERSOA QUE VAI DESENVOLVER O PROXECTO

Lugar y fecha , de de

