



**ANEXO VI**

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

CASA NIÑO:

CONCELLO :

PERSONA RESPONSABLE DO DESENVOLVEMENTO DO PROXECTO:

NIF:

MES:

DATOS DO/DA NENO/A							PAI, NAI O 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 e data  ,  de  de