

ANEXO VII

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