

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Nº máximo de participantes por sesión:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- No centro de visitantes do Parque Nacional: 50</li> <li>- No centro educativo 25 (ou o nº máximo de alumnos/as permitidos por aula)</li> </ul> </li> <li>➤ Envío de solicitudes: <a href="mailto:iatlanticas@xunta.gal">iatlanticas@xunta.gal</a>. A data da visita concretarase a través de correo electrónico.</li> <li>➤ Tentarase atender ao número máximo de niveis e centros educativos repartindo as datas, tendo en conta a dispoñibilidade de calendario e a orde de chegada de solicitudes.</li> </ul>	<b>CURSO</b> <b>20 /20</b>
---	-------------------------------

**DATOS PARA CONTACTO**

Centro Educativo

Enderezo

Concello

Localidade

Código postal

Provincia

Correo electrónico

Teléfono

Persoa de contacto

**DATOS PARA A ORGANIZACIÓN DA ACTIVIDADE**

Centro educativo

Curso Nivel	Número de aulas	Número de alumnos/as	Participan persoas con necesidades especiais:	
			Número	Tipo de necesidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar para a realización da actividade

Centro de visitantes do Parque Nacional das Illas Atlánticas de Galicia (Rúa Palma, 4 - 36202 Vigo)

Instalacións do centro escolar solicitante

Recursos dispoñibles no centro escolar:

Proxector e Pantalla:  Cable extensible:

Previsión de datas

Indique as súas datas preferentes para a visita ao centro. Teña en conta que si nos indica varias datas será máis sinxelo adaptar a data de realización ás súas preferencias (formato dd/mm/aaaa):

1  2  3  4

5  6  7  8

Horario de chegada

Indique os horarios preferentes para o comezo da actividade. Horario de atención preferente de luns a venres de 10 h. a 12 h. (formato hh:mm):

1  2  3

Observacións

Lugar e data

 ,  de  de 

Sinatura