

Fecha Inscripción:



Datos Alumno/a

Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento:
Lugar de Nacimiento:

Edad actual del niño/a:

Datos del Padre

Nombre y apellido:
Lugar de Trabajo:
Telf. trabajo:
Telf. particular:

Correo electrónico:

D.N.I.:
Profesión:

Datos de la Madre

Nombre y apellido:
Lugar de Trabajo:
Telf. trabajo:
Telf. particular:

Correo electrónico:

D.N.I.:
Profesión:

Datos Familiares

Domicilio:
CP:
Teléfono casa (fijo):
Contacto en caso de emergencia:

Nº:
Puerta:
Piso:

1º Contacto:
2º Contacto:

Teléfono 1º Contacto:
Teléfono 2º Contacto:

Persona encargada de recoger el niño/a (adjuntar fotocopia D.N.I.):

Salud

Alergias/Enfermedades:
Último reconocimiento:

Próximo reconocimiento:

Horario diario

Horario escolar con comedor ☐ Media jornada aula matinal ☐
Horario escolar sin comedor ☐ *8:30 a 13:00 ☐
*15:00 a 19:00 ☐

Extraescolares (17:30-19:00)
*Idiomas ☐
*psicomotricidad ☐
*Música ☐
*Manualidades ☐

Datos bancarios

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

Entidad bancaria:
Domicilio entidad:
Titular cuenta:
DNI titular:

Documentación Necesaria

4 fotos carnet
1 copia libro vacunación
Certificado médico
Fotocopia D.N.I. padre y madre
Original y copia libro familia
Fotocopia SIP

Firma del Solicitante

Nombre:
D.N.I.:
Firma:

Nombre:
D.N.I.:
Firma: