



RESERVA DE PLAZA PARA EL CURSO 2014-2015

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nº hermanos:

Lugar que ocupa entre ellos: _____

Domicilio:

DATOS DE LOS PADRES

Nombre de la madre:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Nombre del padre:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

HORARIO DE PERMANENCIA EN EL CENTRO
(aproximado)

OBSERVACIONES

