



RESERVA DE PLAZA PARA EL CURSO 2018-2019

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:

Télefono de contacto:

Correo electrónico:

Nombre del padre:

Télefono de contacto:

Correo electrónico:

HORARIO DE PERMANENCIA EN EL CENTRO(aproximado):

OBSERVACIONES: