

FOTO

MATRÍCULA 0-3 AÑOS ESCUELA INFANTIL LOS JAIMITOS

I.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellido/s _____ Nombre _____ DNI _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
 Nacionalidad _____ Domicilio actual _____ N° _____ Esc/Piso/Puerta _____
 Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____ Número de hermanos/as: _____

CURSO (Primer Ciclo Infantil)	1° (0 años) <input type="checkbox"/>	2° (1 año) <input type="checkbox"/>	3° (2 años) <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

II.- DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos de la madre/padre o tutor/a: _____ DNI _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Profesión _____
 TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
 Nombre y apellidos de la madre/padre o tutor/a: _____ DNI _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Profesión _____
 TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

III.- USO DE OTROS SERVICIOS

COMEDOR: ALMUERZO SERVICIO NO **TRANSPORTE:** SÍ NO **JORNADA:** MEDIA COMPLETA

IV.- INFORMACIÓN PARA EL PROFESORADO Y PERSONAL NO DOCENTE

PERSONAS QUE RECOGERÁN AL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos	DNI	Teléfono de contacto	Relación o Parentesco

TELÉFONOS DE AVISO POR ORDEN DE PRIORIDAD

Nombre y Apellidos	Teléfono de contacto

Alergias o Enfermedades crónicas, respiratorias, cardíacas, cutáneas, trastornos digestivos, discapacidad u otras a tener en cuenta: SÍ NO

Especificar: _____

Medicación o Tratamientos: SÍ NO _____

Dieta Específica: SÍ NO _____

Otros Datos Relevantes: _____

