



SOLICITUD ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL.

Alumno/a:

- Nombre: _____
- Apellidos: _____
- Fecha Nacimiento: _____
- Domicilio Familiar: _____

Datos del Padre:

- Nombre: _____
- Apellidos: _____
- D.N.I.: _____
- Profesión: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

Datos de la Madre:

- Nombre: _____
- Apellidos: _____
- D.N.I.: _____
- Profesión: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

- Estoy interesado en la ampliación de horario.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Estoy interesado en el servicio de comedor.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En La Guardia, a _____ de _____ de 2020

Firmado: