



## 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 2021

Firmado: