



ESCUELA INFANTIL LOS PEQUES



FICHA DE PREINSCRIPCIÓN PARA EL CURSO 2.019-2.020

| IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO | |
|--|---|
| Primer Apellido : | Segundo Apellido : |
| Nombre : | Fecha de Nacimiento: |
| IDENTIFICACIÓN DEL PADRE O MADRE | |
| Nombre del padre/madre/tutor: | |
| Dni: _____ | |
| Dirección: _____ Localidad _____ | |
| Cód. Postal : _____ | |
| Teléfono/s : _____/ _____ | |
| SOLICITA | |
| La preinscripción del alumno/a, para el próximo curso 2.019-2.020, en los siguientes niveles educativos que mas abajo se indican: | |
| <input type="checkbox"/> De 0 a 1 año(niños/as nacidos en 2.019) | |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 2 años(niños/as nacidos en 2.018) | |
| <input type="checkbox"/> De 2 a 3 años(niños/as nacidos en 2.017) | |
| COMEDOR: | HORARIO |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde |
| DOCUMENTACIÓN: | |
| <ul style="list-style-type: none">- Fotocopia del Dni del padre y de la madre que solicita la matricula del niño/a.- Fotocopia del libro de familia completo.- Fotocopia de la Tarjeta SIP del niño- Justificante del pago en concepto de MATERIAL ESCOLAR.- Certificado de convivencia. | |
| n° de cuenta : ES31/0081/1430/37/0001008304 | |
| San Isidro, a _____ de _____ a 2.019 | |
| Firma del padre o madre | |
| PRESENTACIÓN EN EL AYUNTAMIENTO | |

