



FOTO

MATRICULA N^a _____ - CURSO 13/14

DATOS DEL NIÑO/A

GRUPO: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ PISO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P. _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ PROFESIÓN: _____

TELÉFONOS: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ PROFESIÓN: _____

TELÉFONOS: _____

HORARIO: _____

COMEDOR: SI: _____ NO: _____

Fecha de entrada ____ / ____ / ____ Fecha de salida ____ / ____ / ____

OBSERVACIONES: _____

FORMA DE PAGO

Al contado
Domiciliación bancaria

NOMBRE: _____

Nº DE CUENTA: _____

FDO:

DNI: