

SOLICITUD 1^{ER} CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 18-19

A) DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
FECHA NACIMIENTO		Nº HERMANOS		TELÉFONOS				SEXO		NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO						V	M		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
						<small>(MARQUE CON UNA X)</small>					
DOMICILIO HABITUAL						LOCALIDAD			MUNICIPIO		
<input type="text"/>						<input type="text"/>			<input type="text"/>		

B) DATOS FAMILIARES:

B.1. PADRE/TUTOR	
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico	<input type="text"/>
B.2. MADRE/TUTORA	
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico	<input type="text"/>
B.3. HERMANOS/AS EN EL CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO Y ETAPA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

C) DATOS DE ESCOLARIZACIÓN:

CENTRO DE PROCEDENCIA	LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CURSO QUE SOLICITA		
1^{ER} CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL		
0-1 AÑOS	1-2 AÑOS	2-3 AÑOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(MARQUE CON UNA X)</small>		

Firma del padre , madre, tutor/a Fecha:	(Sello del Centro)
--	--------------------

OBSERVACIONES: _____