

**SOLICITUD 1<sup>ER</sup> CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL**  
**CURSO 2020-21**

**A) DATOS PERSONALES:**

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>				<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>				<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>			
FECHA NACIMIENTO		Nº HERMANOS		TELÉFONOS				SEXO		NACIONALIDAD	
DÍA	MES	AÑO	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>				V	M	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>					<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	<small>(MARQUE CON UNA X)</small>	
DOMICILIO HABITUAL						LOCALIDAD			MUNICIPIO		
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>						<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		

**B) DATOS FAMILIARES:**

<b>B.1. PADRE/TUTOR</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
Dirección de correo electrónico <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
<b>B.2. MADRE/TUTORA</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
Dirección de correo electrónico <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
<b>B.3. HERMANOS/AS EN EL CENTRO</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO Y ETAPA
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>

**C) DATOS DE ESCOLARIZACIÓN:**

CENTRO DE PROCEDENCIA	LOCALIDAD
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
CURSO QUE SOLICITA	
<b>1<sup>ER</sup> CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL</b>	
0-1 AÑOS	1-2 AÑOS
<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>
2-3 AÑOS	<input style="width:20px;" type="text"/>
<small>(MARQUE CON UNA X)</small>	

Firma del padre , madre, tutor/a	
Fecha:	<small>(Sello del Centro)</small>

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_