



## Ficha de inscripción

CURSO ESCOLAR 20\_\_/20\_\_

### ALUMNO/A:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### PADRES:

#### MADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: MÓVIL: \_\_\_\_\_ TRABAJO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

#### PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: MÓVIL: \_\_\_\_\_ TRABAJO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO:

C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

PISO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

### SOLICITAMOS:

HORARIO: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

SERVICIO DE COMEDOR EN: (marcar con una "X")

DESAYUNO:            COMIDA:            MERIENDA:

ALERGIAS:

MEDICAMENTOS: \_\_\_\_\_

ALIMENTOS: \_\_\_\_\_

Firma:  
Padre, Madre o Tutor Legal

Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_