



ESCUELA INFANTIL
VIRGEN MADRE
BOLA DE ORO

C.E.I. VIRGEN MADRE II



SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE AULA MATINAL – CURSO 2021/2022

1. DATOS DEL ALUMNO/A

| | | | | | | |
|---|---------------|------------------|------|-----------|-----------|------------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | | | |
| NOMBRE | | | | | | |
| CALLE | | Nº | PISO | LETRA | TLF. FIJO | TLF. MÓVIL |
| LOCALIDAD | CÓDIGO POSTAL | | | PROVINCIA | | |
| CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNO/A | | | | | | |
| 3-4 AÑOS <input type="checkbox"/> 4-5 AÑOS <input type="checkbox"/> 5-6 AÑOS <input type="checkbox"/> | | | | | | |

2. NECESIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| HORA PROBABLE DE ENTRADA: | |
| <input type="checkbox"/> 7:30 h. | <input type="checkbox"/> 8:30 h. |
| <input type="checkbox"/> 8 h. | |

3. DATOS FAMILIARES

| | |
|------------------------------|-------------------------------|
| PRIMER APELLIDO MADRE/TUTORA | SEGUNDO APELLIDO MADRE/TUTORA |
| NOMBRE MADRE/TUTORA | DNI/NIE |
| PRIMER APELLIDO PADRE/TUTOR | SEGUNDO APELLIDO PADRE/TUTOR |
| NOMBRE PADRE/TUTORE | DNI/NIE |

4. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL AULA MATINAL SEAN CARGADOS EN LA CUENTA:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TITULAR DE LA CUENTA | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |

En _____ a _____ de _____ de 20____

El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados son ciertos.

Firma (padre, madre, tutor/a)

| |
|--|
| |
|--|