

INSCRIPCIÓN CURSO 2018/2019
ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE VALDERROBRES

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y Apellidos:.....

Fecha de nacimiento:.....

Fecha de entrada a la Escuela:.....

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

Nombre y Apellidos:.....

Domicilio:.....
.....

Código Postal:.....

Teléfonos:...../.....Email:.....

Número de miembros de la unidad familiar:.....

Lugar de empadronamiento: PADRE:.....

 MADRE:.....

En.....a.....de.....de 2018.

Firma del Padre/ Madre o Tutor

Fdo.

SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE VALDERROBRES