

FICHA ESCUELA INFANTIL AYUNTAMIENTO DE VISO DEL MARQUES

Nº Inscripción (A rellenar por Escuela Infantil)

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
DOMICILIO		LOCALIDAD	
PROVINCIA		CODIGO POSTAL	
TELÉFONO/S DE CONTACTO		PERSONA DE CONTACTO	
NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR			
DATOS MÉDICOS DE INTERÉS (ENFERMEDADES, ALERGIAS, DIVERSIDAD FUNCIONAL, RETRASOS DEL DESARROLLO).			
OTRAS CARACTERÍSTICAS PERSONAL O FAMILIARES NECESARIAS A CONOCER)			

SE ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
<input type="checkbox"/> Acreditativa de la situación laboral de los padres.
<input type="checkbox"/> Acreditativa de las cargas familiares (ascendiente o descendientes)

En Viso del Marqués, a _____ de _____ de _____.

Firma