



SOLICITUD DE MATRÍCULA
FUERA DEL PLAZO DE PREINSCRIPCIÓN
ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO "SAN PELAYO"

Solicitante :D./ña. _____ vecino
de _____ C.P. _____ con
domicilio en la C/ _____ nº _____ Teléfonos de
contacto _____ y N.I.F. nº _____
e-mail de contacto _____ en calidad de PADRE / MADRE / TUTOR
/REPRESENTANTE LEGAL (tachar lo que no proceda) del niñ@

| | | |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <i>Primer apellido</i> | <i>Segundo Apellido</i> | <i>Nombre</i> |
| | | |
| <i>Lugar de nacimiento</i> | <i>Provincia</i> | <i>Fecha nacimiento</i> |
| | | |

- Curso _____.

- De 0 a 1 años
 De 1 a 2 años
 De 2 a 3 años

- Tipo de jornada

- Mañana
 Mañana ampliada
 Continua

- Hora de entrada _____ Hora de salida _____

- Domiciliación bancaria de las cuotas correspondientes en la siguiente entidad.

| | | | |
|----------------|-----------------|-----------|---------------|
| <i>ENTIDAD</i> | <i>SUCURSAL</i> | <i>DC</i> | <i>C.C.C.</i> |
| | | | |

Solicita, se tenga en cuenta la presente solicitud y se matricule a mi hij@ en la Escuela Infantil de Primer Ciclo San Pelayo, tan pronto exista una vacante.

San Vicente de la Sonsierra a _____