



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

LOS ALCÁZARES-LOS NAREJOS



SOLICITUD Nº

FECHA:



Sra. CONCEJALA DE EDUCACIÓN:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

1er. APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____

NOMBRE: _____ F. NACIMIENTO: _____ CALLE: _____

Nº: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO CASA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

PROFESION: _____ D.N.I: _____ MÓVIL: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

PROFESION: _____ D.N.I: _____ MÓVIL: _____

OTROS DATOS:

1. - ¿Es renovación de matrícula? Si No

2. - ¿Tiene su hijo/a algún /a deficiencia física, psíquica o motora?

Si No - En caso afirmativo ¿De qué tipo? _____

3. - ¿Padece algún tipo de alergia? Si No

-¿Cuál? _____

4. - ¿Es familia numerosa? Si No

En caso afirmativo presentar fotocopia del carnet de familia numerosa y mostrar el original.

OBSERVACIONES: _____

SOLICITA: Que sea admitido/a su hijo/a para el curso 2009/2010 en la Escuela Infantil Municipal de Los Alcázares o Los Narejos.

Los Alcázares, a _____ de _____ de 2009

Sra. CONCEJALA DE EDUCACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE LOS ALCÁZARES (MURCIA)