



SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL DE VILLAMANRIQUE

DATOS PERSONALES DEL NIÑ@:

Nombre _____
Apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ Lugar _____
Edad (en años y meses) _____

Indique si el/la niñ@ presenta algún tipo de incapacidad o problema que requiera una atención especial (retraso, minusvalía, enfermedad crónica, alergias...)

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE:

D./D^a _____,
COMO (PADRE, MADRE O TUTOR/A) _____
Teléfonos _____ Domicilio _____
Localidad _____ Código Postal _____
E-mail _____

SOLICITA PLAZA PARA EL/LA NIÑ@ EN LA ESCUELA INFANTIL DE VILLAMANRIQUE DURANTE (mes, año, etc...) _____

Villamanrique, a _____ de _____ de 2010

FIRMA

(Nota: Esta solicitud está condicionada a la disponibilidad de plazas)