

RESERVA-CONFIRMACIÓN DE PLAZA CURSO 2022/23

___º de E. INFANTIL

1. DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ D.N.I _____

Dirección _____ Localidad _____

Código Postal _____ Telf. _____

Nacionalidad _____

2. DATOS FAMILIARES

PADRE:

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I _____ Móvil _____

Dirección: _____ Localidad _____ C.P _____

E- mail _____

MADRE:

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I _____ Móvil _____

Dirección: _____ Localidad _____ C.P _____

E- mail _____

- ¿Desean recibir las comunicaciones por separado? Sí No
- ¿Tiene hermanos en este Centro? _____ ¿En qué curso? _____
- ¿Autorizo al centro para que publique fotos de mi hijo/a, solamente con fines educativos? Sí No

Cáceres, a _____ de _____ de 20__.

Firma del Padre/Madre o tutor

Fdo.: _____

3. DATOS ACADÉMICOS

Durante año actual cursa estudios de _____

En el Centro _____

4. DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR CON ESTA SOLICITUD

Resguardo de abono de **15 euros**, en la cuenta nº **ES02 0049 6747 8320 1606 9414** de Banco Santander, **en concepto de Seguro Escolar y especificando el nombre del alumno/a.** (En su defecto, se entregará en efectivo al profesor-tutor)

ENTREGAR AL TUTOR/A

EL COLEGIO DISPONE DE SERVICIO DE COMEDOR Y DE AULA MATINAL. SI DESEAN HACER USO DE ELLOS, PIDAN INFORMACIÓN EN SECRETARÍA.