



DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

Apellidos: Nombre:
Nacido el día: de de en:
Domicilio: Teléfono:
Código postal: Población: Provincia:

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombre del padre:
Edad: Profesión:
DNI: Teléfono de la empresa:
Apellidos y nombre de la madre:
Edad: Profesión:
DNI: Teléfono de la empresa:
Número de hermanos: Lugar que ocupa: V H

DESARROLLO DEL NIÑO/A

Embarazo: Parto:
Anduvo a los: Habló a los:
Controló pis: Caca:
Duerme bien, mal, regular:
Enfermedades:
Vacunas:
Alergias:
Observaciones:
.....
.....

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL CENTRO

ALTA-Día: Mes Año: Curso escolar:
BAJA -Día: Mes Año: Curso escolar:

RÉGIMEN ESCOLAR

ESCOLARIDAD	Cuota: Euros	Firma del padre, madre o tutor
COMEDOR	Cuota: Euros	
DESAYUNO	Cuota: Euros	
MERIENDA	Cuota: Euros	
HORA EXTRA	Cuota: Euros	
TOTAL CUOTA: Euros	

AVISO: Una vez abonada la inscripción, no se devolverá su importe. Firmado este impreso, se aceptan las normas y funciones del Centro, que previamente se han leído.