



SOLICITUD DE PLAZA

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:.....
Fecha de nacimiento:.....
Necesidades educativas especiales:.....
Dirección:.....C.P.:.....
Municipio:.....Provincia:.....

DATOS FAMILIARES

Madre:

Nombre y apellidos:.....
DNI:.....Tlfs:.....
Situación laboral:.....
En caso de trabajar indique el tipo de jornada:.....
En caso de estar en situación de desempleo o cursando Estudios Oficiales, indique si está en posesión de la tarjeta de demanda:.....

Padre:

Nombre y apellidos:.....
DNI:.....Tlfs:.....
Situación laboral:.....
En caso de trabajar indique el tipo de jornada:.....
En caso de estar en situación de desempleo o cursando Estudios Oficiales, indique si está en posesión de la tarjeta de demanda:.....

OTROS DATOS

- Familia numerosa Hermanos/as escolarizados en el centro
- Existencia en la unidad familiar de algún miembro con minusvalía física, psíquica o sensorial.
- Situación de estricto carácter social que suponga cargas familiares o económicas.
- Solicita más de una plaza.

E-mail de contacto:.....

Servicio que solicita: Horario Completo 8H Desayuno
 Horario reducido 7H Comida
 Horario reducido 6H Desayuno y comida
 Horario reducido 5H Sin alimentación

Declaro y doy fé de la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud. Conozco las condiciones del Centro en lo referido a cuotas y las acepto.

En _____ a _____ de _____ de 20__.