

# FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS NO LECTIVOS



JUEVES 7 DE DICIEMBRE

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_

NIF:

\_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO

\_\_\_\_\_

NÚMERO DE HIJOS

\_\_\_\_\_

CENTRO EDUCATIVO

\_\_\_\_\_

NOMBRE

CURSO

1

\_\_\_\_\_

2

\_\_\_\_\_

3

\_\_\_\_\_

4

\_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor:

HORARIO:

	8:00	9:00
ENTRADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16:00	17:00
SALIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

MUY IMPORTANTE, (indicar alergias, intolerancias o cualquier cosa relevante respecto a los niños)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_