

SOLICITUD PLAZA PARA PRIMER CICLO DE E. INFANTIL 2 AÑOS

DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A

Nombre	Apellido 1	Apellido2	DNI/pasaporte	
Domicilio	Numero	Piso/Puerta	Esc/Bloq	Cód. Postal
Sexo(V/M)	Provincia	Municipio	Localidad	
Teléfono	Nacionalidad	Fecha nacimiento	Ha cursado el curso anterior en el centro (Sí o no)	

DATOS GENERALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR (SOLICITANTES)

Nombre y apellidos	Nacionalidad
Teléfono	DNI/pasaporte
Correo electrónico	Fecha nacimiento

Nombre y apellidos	Nacionalidad
Teléfono	DNI/pasaporte
Correo electrónico	Fecha nacimiento

En _____ a _____ de _____ de 2024

El/la solicitante 1

El/la solicitante 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Documentación obligatoria a aportar:

- Fotocopia Libro de Familia.
- Fotocopia DNI de solicitantes.

Documentación a aportar si procede:

- Documento anulación patria potestad.
- Documento asignación guarda y custodia.