

**ESCUELA DE NAVIDAD 2017****Reserva de Plaza**

A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO

<b>Nº DE INSCRIPCIÓN</b>	
--------------------------	--

<b>NOMBRE DEL PADRE</b>	
-------------------------	--

<b>NOMBRE DE LA MADRE</b>	
---------------------------	--

<b>TELEFONO DE CONTACTO</b>	
-----------------------------	--

<b>ESTÁ EMPADRONADO/A</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**Nº DE HIJOS/AS A LOS QUE DESEA INSCRIBIR:**

<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>EDAD</b>

¿DESEA INSCRIBIR A SUS HIJOS DURANTE TODO EL PERIODO?

<b>SI</b>	
<b>NO</b>	

¿DESEA INSCRIBIR A SUS HIJOS POR DÍAS? MARQUE CON UNA X

<b>26 DIC</b>	<b>27 DIC</b>	<b>28 DIC</b>	<b>29 DIC</b>	<b>2 ENE</b>	<b>3 ENE</b>	<b>4 ENE</b>	<b>5 ENE</b>

¿QUIERE SERVICIO DE DESAYUNO?

<b>SI</b>	
<b>NO</b>	

SERVICIO DE COMIDAS:

<b>SI</b>	
<b>NO</b>	

**OBSERVACIONES SOBRE SU HIJO/A PARA TENER EN CUENTA EN EL ACTIVIDAD:** En este apartado nos referimos a temas de alergias o cualquier otra cuestión que el equipo educativo deba conocer para el bienestar de sus hijos e hijas en las actividades.