



IMPRESO DE MATRICULA LUDOTECA OLÍAS DEL REY CURSO 20 /20

1. DATOS DEL NIÑO/A

Apellidos y Nombre			
Dirección			
Fecha de Nacimiento		Edad (Años y Meses)	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
EN CASO DE URGENCIA, TELÉFONO Y PERSONA DE CONTACTO			
Nombre y Apellidos del padre		DNI	
Profesión		Teléfono del trabajo	
Correo electrónico			
Nombre y Apellidos de la madre		DNI	
Profesión		Teléfono del trabajo	
Correo electrónico			
Apellidos y Nombre		DNI	
Domicilio		C.P.	
Tiene alguna Alergia reconocida? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL?			
Padece alguna enfermedad infecto-contagiosa? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL?			
Cursa estudios en el Colegio Público Local "Pedro Melendo García"? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN CUAL?			
Juegos y Aficiones del Niño@:			

En Olías del Rey, a ____ de _____ de _____

Firma del padre / madre o tutor

8. SERVICIOS PUBLICOS – 8.2. Escuelas Infantiles – 8.2.3 Matrícula en Ludoteca

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OLÍAS DEL REY