

INSCRIPCION
GUARDERIA "PASICOS" DE MUEL
CURSO 2023-2024

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A			
SEXO : <input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA			
AÑO Y LUGAR DE NACIMIENTO			
LUGAR Y FECHA DE EMPADRONAMIENTO			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE			
LUGAR DE TRABAJO:			
D.N.I.			
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE			
LUGAR DE TRABAJO:			
D.N.I.			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A			
LUGAR DE TRABAJO:			
DOMICILIO FAMILIAR:			
NUMERO DE HERMANOS		EDADES:	
Nº HERMANOS YA EN EL CENTRO		¿FAMILIA NUMEROSA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA TIENE RECONOCIDA MINUSVALIA SUPERIOR A 65%?			
<input type="checkbox"/> SI ¿QUIEN?		<input type="checkbox"/> NO	
¿POSEE INFORME EMITIDO POR EQUIPO DE ATENCIÓN TEMPRANA DEL IASS RECOMENDANDO SU ESCOLARIZACION?			
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
¿NECESITA SERVICIO DE COMEDOR?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Nº CUENTA DONDE DOMICILIAR EL RECIBO:			
TELEFONOS DE CONTACTO (Obligatorio)		MOVIL: TELEFONO FIJO: MOVIL 2:	
OBSERVACIONES			
FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A			

En Muel, a ____ de _____ de 2023