



FICHA DE INGRESO

PRIMER CICLO DE ED. INFANTIL
 CURSO ESCOLAR _____ / _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

PARA FORMALIZAR LA RESERVA DE PLAZA ES NECESARIO CUMPLIMENTAR ESTE DOCUMENTO Y DARLE A ENVIAR, ADEMÁS ES NECESARIO ADJUNTAR LA FOTO/FOTOCOPIA DE LOS DNI DE LOS PROGENITORES Y DE LA CARTILLA DE VACUNACIONES DEL NIÑO/A.
 ADEMÁS ES NECESARIO ABONAR EL IMPORTE DE LA MATRÍCULA Y ENVIAR EL RESGUARDO DEL MISMO (en el concepto debe aparecer el nombre del niño/a).

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

NOMBRE

1^{er} APELLIDO 2^o APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año) PROVINCIA PAÍS

EDAD ACTUAL (años/meses) SEXO PESO/TALLA

FECHA DE INGRESO EN EL GLOBO ROJO GRUPO (a rellenar por el centro)

DATOS FAMILIARES

NOMBRE PROGENITOR 1 1^{er} APELLIDO 2^o APELLIDO.....

N.I.F.: EDAD..... PROFESIÓN ACTUAL

ESTUDIOS REALIZADOS.....

NOMBRE PROGENITOR 2 1^{er} APELLIDO 2^o APELLIDO.....

N.I.F.: EDAD..... PROFESIÓN ACTUAL

ESTUDIOS REALIZADOS.....

Nº DE HERMANOS.....LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELLOS.....HOMBRES.....MUJERES.....

1^{er} HERMANO/A EDAD ACTUAL ESTUDIOS.....

2^o HERMANO/A EDAD ACTUAL ESTUDIOS.....

3^{er} HERMANO/A EDAD ACTUAL ESTUDIOS.....



DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO HABITUAL:.....

TELF. FIJO: TELF. MOVIL 1..... TELF. MOVIL 2..... TELF. MOVIL 3.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

LOCALIDAD:..... PROVINCIA..... C.P.....

PERSONAS QUE CONVIVEN HABITUALMENTE EN EL DOMICILIO FAMILIAR (Especificar).....

.....

PERSONA CON LA QUE HABITUALMENTE SE RELACIONA EL NIÑO:.....

ADULTO ENCARGADO DE LLEVAR Y RECOGER AL NIÑO AL CENTRO INFANTIL:

(Siempre que haya algún cambio de la persona encargada de recoger al niño/a hay que comunicarlo en el Centro, **PREVIAMENTE**).

*OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

DATOS BANCARIOS DEL CENTRO:

BANCO SANTANDER

ES89 0049 5558 0821 9501 4784