

D/D^a _____ con D.N.I. _____
y domicilio en la Calle _____, nº _____ de
_____ provincia _____.

SOLICITA la matriculación del niño/a, cuyos datos se exponen a continuación, en el Centro de Atención a la Infancia de esta localidad,

Nombre y apellidos del niño: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de los padres: _____

Profesión de los padres: _____

Curso: _____

Se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia del Libro de Familia completo
- Fotocopia del D.N.I. de los padres
- Fotocopia del D.N.I. del niño/a (en caso de tenerlo)
- Informe médico en el que se haga constar que el niño no padece enfermedad infecto-contagiosa
- Fotocopia de la cartilla de vacunaciones
- Resguardo del ingreso bancario (en Caja Castilla – La Mancha o Caja Rural de esta localidad) de los 31,50 Euros de matrícula para el curso 2015/16.
- Número de cuenta de una de las dos entidades para efectuar el pago mensual.

En Quero, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____