

ORDEN BANCARIA

BANCO/CAJA _____
 AGENCIA N° _____
 DOMICILIO _____
 POBLACIÓN _____
 CÓDIGO POSTAL _____ TFNO. _____
 TITULAR _____
 C/C N° _____
 C.DE AHORRO N° _____

Firmado Titular

La firma de este documento conlleva la aceptación del Reglamento de Régimen Interno (R.R.I.) y la aceptación de las Normas de Convivencia del Centro.

OBSERVACIONES:

DATOS ALUMNO/A

APELLIDOS _____
 NOMBRE _____
 LUGAR DE NACIMIENTO _____
 FECHA / / D.N.I. _____

DATOS PADRE

APELLIDOS _____
 NOMBRE _____
 D.N.I. _____
 DOMICILIO _____
 TFNO. _____ e-mail _____
 PROFESIÓN _____

DATOS MADRE

APELLIDOS _____
 NOMBRE _____
 D.N.I. _____
 DOMICILIO _____
 TFNO. _____ e-mail _____
 PROFESIÓN _____

OTROS TELÉFONOS _____

ALTA EN EL CENTRO: CURSO ESCOLAR / / CURSO

CENTRO DEL CURSO ANTERIOR

COMEDOR

TRANSPORTE

GUARDERÍA

Firma

_____ de _____ de 20 _____