



**Escuela Infantil Municipal de HERENCIA**

**SOLICITUD DE PREMATRÍCULA. CURSO 2018/19**

**1º DATOS PERSONALES DEL MENOR**

NOMBRE Y APELLIDOS: -----

FECHA PREVISTA DE PARTO: -----

**2 ºSITUACION SOCIO/FAMILIAR**

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: -----

FECHA DE NACIMIENTO: ----- PROFESIÓN: -----

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: -----

FECHA DE NACIMIENTO: ----- PROFESIÓN: -----

DOMICILIO FAMILIAR: -----

TELÉFONO: -----

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: -----

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y EDAD -----

-----

INDIQUE A CONTINUACIÓN SI EN LA FAMILIA SE DA ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA)

	<b><u>SI</u></b>	<b><u>NO</u></b>
• AMBOS PROGENITORES TRABAJAN	.....	.....
• MENOR A CARGO DE UN SOLO PROGENITOR ( que dependa SÓLO y exclusivamente de un progenitor)	.....	.....
• DISCAPACIDAD ALGÚN MIEMBRO DE LA U.FAMILIAR	.....	.....
• CONDICION DE FAMILIA NUMEROSA	.....	.....
• ATENCIÓN A PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA	.....	.....

**3º. OBSERVACIONES:** (Indique cualquier otra circunstancia que considere de interés y que no esté recogida en el cuestionario)

---



---



**4º. HORARIOS:** Indique qué horario de permanencia del niño/a le interesaría más.

<p><b><u>HORARIO ESCOLAR</u></b></p> <p>entrada ---a partir de las 9h.</p> <p>salida--- hasta las 14 h</p>	
<p><b><u>HORARIO LABORAL</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desde las 7,50h. a 15,15h ( Sólo si hay comedor)</li> <li>• Desde 7,50 a 14h (Incluye desayuno )</li> <li>• Desde 9h a 15,15h ( Sólo si hay comedor)</li> </ul>	
<p><b><u>OTROS:</u></b></p>	

**5º. INDIQUE LA FECHA QUE LE INTERESARÍA LA INCORPORACIÓN DE SU HIJO/A A LA ESCUELA INFANTIL:**

-----  
-----

EN HERENCIA A ----- DE ----- DE 2018

FIRMA DEL PADRE / MADRE TUTOR/A

-----