

Ayuntamiento de Herencia. Lope de Vega,31 Tlfno: 926-571002, fax 926-571019 Escuela Infantil Municipal de Herencia. Avda. Tierno Galván s/n

Tlfno: 926-571083- E mail: cai@herencia.es



Escuela Infantil Municipal de HERENCIA

SOLICITUD DE	PREMATRÍCULA.	CURSO 2020	/21
1º DATOS PERSONALES DEL M	<u>ENOR</u>		_

FECHA PREVISTA DE PARTO:		
2 °SITUACION SOCIO/FAMILIAR		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:		
FECHA DE NACIMIENTO: PROFE	SIÓN:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:		
FECHA DE NACIMIENTO: PROFE	SIÓN:	
DOMICILIO FAMILIAR:TELÉFONO:		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y EDAD		
,		
INDIQUE A CONTINUACIÓN SI EN LA FAMILIA SE DA ALGUNAS E SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA)	DE LAS SIGUI <u>SI</u>	ientes <u>No</u>
SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA) • AMBOS PROGENITORES TRABAJAN		<u>NO</u>
SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA)	<u>SI</u>	<u>NO</u>
 SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA) AMBOS PROGENITORES TRABAJAN MENOR A CARGO DE UN SOLO PROGENITOR 	<u>SI</u>	<u>NO</u>
 SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA) AMBOS PROGENITORES TRABAJAN MENOR A CARGO DE UN SOLO PROGENITOR que dependa SÓLO y exclusivamente de un progenitor) 	<u>SI</u>	<u>NO</u>
 SITUACIONES. (MARQUE CON UNA X DONDE PROCEDA) 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 	SI	NO



Ayuntamiento de Herencia. Lope de Vega,31 Tlfno: 926-571002, fax 926-571019 Escuela Infantil Municipal de Herencia. Avda. Tierno Galván s/n

Tlfno: 926-571083- E mail: cai@herencia.es



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

HORARIO ESCOLAR					
entradaa partir de las 9h.					
salida hasta las 14 h					
HORARIO LABORAL					
 Desde las 7,50h. a 15,15h (Sólo si hay comedor) Desde 7,50 a 14h (Incluye desayuno) Desde 9h a 15,15h (Sólo si hay comedor) 					
OTROS:					
5º. INDIQUE LA FECHA QUE LE INTERESARÍA LA INC	CORPORACIÓ	N DE SU HIJO/A			
A LA ESCUELA INFANTIL:					
EN HERENCIA A DE DE 2020					
FIRMA DEL PADRE / MADRE TUTOR/A					
AYUNTAMIENTO					
HERENCIA Resguardo de solicitud de PREMATRICULA de la Escuela Infantil M. de HERENCIA.					
CURSO 20/ 21	(A rellenar	por el Centro)			
Nombre y apellidos de la persona solicitante					
Domicilio y Teléfono					
Fecha:					
(Este resguardo no es válido sin el sello del Centro)					
NOTA: La Solicitud de Prematrícula supone un estudio de las demandas recogidas y su viabilidad					