



Ayuntamiento de Herencia. Lope de Vega,31
 Tfno: 926-571002, fax 926-571019
 Escuela Infantil Municipal de Herencia. Avda.Tierno Galván s/n
 Tfno: 926-571083- E mail: cai@herencia.es



Escuela Infantil Municipal de HERENCIA

SOLICITUD DE PREMATRÍCULA. CURSO 2024/25

1º DATOS PERSONALES DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS: -----

FECHA PREVISTA DE PARTO: -----

2 ºSITUACION SOCIO/FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR: -----

FECHA DE NACIMIENTO: -----D.N.I ----- PROFESIÓN: -----

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROGENITOR: -----

FECHA DE NACIMIENTO: -----D.N.I ----- 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)

	<u>SI</u>	<u>NO</u>
• 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)



Ayuntamiento de Herencia. Lope de Vega,31
 Tfno: 926-571002, fax 926-571019
 Escuela Infantil Municipal de Herencia. Avda.Tierno Galván s/n
 Tfno: 926-571083- E mail: cai@herencia.es



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

<p><u>HORARIO ESCOLAR</u></p> <p>entrada ---a partir de las 9h.</p> <p>salida--- hasta las 14 h</p>	
<p><u>HORARIO LABORAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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) 	
<p><u>OTROS:</u></p>	

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

EN HERENCIA A ----- DE ----- DE 2024

FIRMA DEL PROGENITOR/ TUTOR/A



Resguardo de solicitud de PREMATRÍCULA de la Escuela Infantil M. de HERENCIA.

CURSO 24/ 25

(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