



### DATOS DE ESCOLARIZACIÓN PRIMER CICLO EDUCACIÓN INFANTIL

NIA:

#### DATOS DEL CENTRO

Centro:  Código de Centro:

#### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos:  Nombre:

Fecha de Nacimiento:  Sexo:  DNI:

Lugar:  Provincia:  País:

Domicilio:

Nombre del Padre:  DNI:

Mail:  Móvil:

Nombre de la Madre:  DNI:

Mail:  Móvil:

Fecha de la Matrícula:  Mes Incorporación:

#### DATOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES

------------------

#### DATOS DE LA ESCOLARIDAD EN EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Año Académico	Curso	Nombre del Centro	Localidad	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### DATOS BANCARIOS

ES

HORARIO:  IMPORTE:

#### OBSERVACIONES:

------------------

Fecha: