



FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

	TEMPO DE LECER
	<input type="checkbox"/> Primeira quincena Xullo
	<input type="checkbox"/> Segunda quincena Xullo
	<input type="checkbox"/> Primeira quincena Agosto
	<input type="checkbox"/> Segunda quincena Agosto

DATOS DA/O NENA/O

Nome:		Idade:	
2º Irmán:		Idade:	
3º Irmán:		Idade:	
Nai:			
Pai:			
Titor/a (de ser o caso)			
Enderezo:			
Teléfono:			

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

<input type="checkbox"/>	2 fotografías recentes da nena/o
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadramento familiar
<input type="checkbox"/>	Fotocopia do libro de familia ou partida de nacemento da nena/o
<input type="checkbox"/>	Fotocopia do DNI de proxenitores ou titores/as
<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia dos proxenitores (de ser o caso)
<input type="checkbox"/>	Acreditación de familia monoparental (de ser o caso)
<input type="checkbox"/>	Certificado de estar a cursar estudos oficiais algún dos proxenitores (de ser o caso)
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo da situación laboral dos proxenitores (de ser o caso)
<input type="checkbox"/>	Informe acreditativo de alerxias e/ou intolerancias alimenticias
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social ou seguro médico no que está inscrita/o a/o menor

Asdo. Pai/ Nai/ Titor/a.
