



Ayuntamiento de MAGALLÓN (Zaragoza)

ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "ARCO IRIS"

SOLICITUD DE MATRICULA (Curso 20 /)

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

NACIDO EN _____ FECHA _____

DOMICILIO ACTUAL _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELEFONOS DE CONTACTO: - _____

- _____

DATOS FAMILIARES

PADRE: _____

MADRE: _____

SOLICITUD

D/Dª _____ padre, madre o tutor/a del
niño/a _____ de _____ años, SOLICITA que
su hijo/a sea preinscrito/a en la Escuela Municipal "ARCO IRIS" de Magallón para el curso 20 / .

Comedor _____

Fecha prevista de incorporación. _____

Datos bancarios - - - - -

Observaciones: _____

En Magallón, _____ de _____ de _____.

Firma,

Fdo. _____ (Padre, madre, tutor/a)