

Este documento es un formulario pdf. Descárguelo en su ordenador, para poder rellenarlo y envíenoslo a escuela@suspequenospasos.es Lo firmaremos en la escuela! Gracias!

This document is a PDF form. Download it to your computer, to be able to fill it in and send it to us at escuela@suspequenospasos.es. We will sign it at school, thank you.



FICHA DE INSCRIPCIÓN / Año escolar: /
(Registracion Form) (School year)

ESCUELA: (School:)

Arturo Soria / La Moraleja

NIÑO - NIÑA (Boy - Girl:)

Nombre del niño/a: Apellidos:
(Child's name:) (Surnames:)
Fecha de nacimiento: Lugar:
(Date of Birth:) (Place:)
Nacionalidad: Nº de la Seg. Social:
(Nationality:) (Social Security Number)
Horario de estancia en el centro: De a Fecha de inicio:
(Hours of stay in the center:) (From) (to) (Start date:)

Solo para niños/niñas con alergias o intolerancias: (Only for children with intolerances or allergies:)

Alergia a:
(Allergy to:)
Intolerancia a :
(Intolerance to:)
Se aportará medicación: SI / NO - Nombre del medicamento:
(Medication will be provided:) (yes) (no) (Drug name:)
Observaciones particulares:
(Particular observations:)

LOS PADRES (Parents)

Nombre de la MADRE: Apellidos:
(Mother's name:) (Surnames:)
NIF: Domicilio:
(NIF:) (Address:)
Teléfonos > casa: móvil: trabajo:
(Phones>Home:) (Mobile phone:) (Work phone:)
Email: Profesión:
(Job:)
Nombre del PADRE: Apellidos:
(Father's Name:) (Surnames:)
NIF: Domicilio:
(NIF:) (Address:)
Teléfonos > casa: móvil: trabajo:
(Phones>Home:) (Mobile phone:) (Work phone:)
Email: Profesión:
(Job:)

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A (Other people authorized to pick up the child)

| Nombre (Name:) | Apellidos (Surnames:) | NIF (NIF:) | Teléfono (Phone:) |
|----------------|-----------------------|------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |

FECHA
(Date:)

FIRMA
(Signature)