

**DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 2017/18**

Nombre del alumno:

Fecha de Nacimiento:

Curso: Ed. Infantil 1 año Ed. Infantil 2 años

Nombre del padre:

D.N.I

Profesión:

Nombre de la madre:

D.N.I

Profesión:

Dirección:

Teléfonos de interés:

HorariosDe 9 a 12:30 De 9 a 15:30 De 9 a 17:00 **Horario Ampliado**De 7:30 a 9:00 De 8:00 a 9:00 De 17:00 a 18:00 **OBSERVACIONES**

¿ Tiene pensado utilizar como medio de pago cheques empresa?. En caso afirmativo identificar cuál.