

**DOCUMENTO DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 2020/21****Alumno:**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

Fecha de Nacimiento:

DÍA MES AÑO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Curso: Ed. Infantil 1 año

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Ed. Infantil 2 años

Nombre del padre:

D.N.I

Profesión:**Teléfono:****Nombre de la madre:**

D.N.I

Profesión:**Teléfono:****Dirección:****e-mail:****Horarios**

De 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.