

SOLICITUD RESERVA DE PLAZA
ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO DE VILLADANGOS DE PARAMO (LEÓN)

La persona abajo firmante, D/D^a. _____ ,
con D.N.I. _____ , en su condición de _____ del alumno cuyos datos se
hacen constar a continuación, **DECLARA** bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que figuran
en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta y **SOLICITA** la reserva de una
plaza en la Escuela Infantil de Primer Ciclo de Villadangos del Páramo (León) para el curso
_____ .

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DNI, NIE, PASAPORTE o PERMISO DE RESIDENCIA _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ DE _____ DE _____
NACIONALIDAD _____
DOMICILIO _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____

DATOS SANITARIOS DE RELEVANCIA

ALERGIAS _____
INTOLERANCIAS _____
OTROS _____

HORARIO EN EL CENTRO

DE _____ A _____

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD _____
Nº CUENTA _____

DATOS FAMILIARES

PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI, NIE, PASAPORTE o PERMISO DE RESIDENCIA _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ DE _____ DE ____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____

TELEFONO: _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Titular de los recibos (Los recibos mensuales se emitirán a su nombre)

MADRE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI, NIE, PASAPORTE o PERMISO DE RESIDENCIA _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ DE _____ DE ____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____

TELEFONO: _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Titular de los recibos (Los recibos mensuales se emitirán a su nombre)

HERMANOS EN EL CENTRO

NOMBRE _____

NOMBRE _____

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DE D.N.I. DE LOS PADRES |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DE LBRO DE FAMILIA |
| <input type="checkbox"/> | TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO |

En Villadangos del Páramo, a _____ de _____ de _____

El solicitante

D./Da. _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLADANGOS DEL PARAMO (LEON).

Ayuntamiento de Villadangos del Páramo

Plaza Mayor, 1, Villadangos del Páramo. 24392 León. Tfno. 987390003. Fax: 987390118