



**RESERVA DE PLAZA CURSO 2018-2019 COLEGIO  
STELLA MARIS-LA GAVIA**

<b>Educación Infantil 1er Ciclo</b>
<b>Curso:</b> <input type="checkbox"/> 1 año ( <i>nacidos en 2017</i> ) <input type="checkbox"/> 2 años ( <i>nacidos en 2016</i> )

<b>Datos del alumno/a:</b>
----------------------------

Nombre:	Apellidos:
Fecha de Nacimiento:	
Fecha de Bautismo*	

Hermanos en el centro: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nº de hermanos matriculados en el centro:

Domicilio:
------------

Código Postal:
Otros datos de interés:
Padece alguna alergia o intolerancia: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo indicar cuál: _____
Padece alguna enfermedad: _____

*\*Si procede*

*El documento no será válido sin el justificante bancario*

<b>Datos familiares:</b>
Nombre y Apellidos del <b>padre</b> :
D.N.I. _____ Email: _____
Teléfono: _____

Nombre y Apellidos de la <b>madre</b> :
D.N.I. _____ Email: _____
Teléfono: _____
Número de hijos: _____ Edades: _____
<b>Estado civil:</b>
<input type="checkbox"/> Matrimonio Civil <input type="checkbox"/> Matrimonio canónico
<input type="checkbox"/> Familia monoparental <input type="checkbox"/> Unión de hecho
<input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a – Divorciado/a
<b>Observaciones:</b>

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Fdo.: Padre

Fdo.: Madre