



RESERVA DE PLAZA CURSO 2019-2020
COLEGIO STELLA MARIS-LA GAVIA

Educación Infantil 1er Ciclo

Curso: 1 año (nacidos en 2018) 2 años (nacidos en 2017)

Datos del alumno/a:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Bautismo* _____

Hermanos en el centro: SI NO

Nº de hermanos matriculados en el centro: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____

Otros datos de interés:

Padece alguna alergia o intolerancia: SI NO

En caso afirmativo indicar cuál: _____

Padece alguna enfermedad: _____

**Si procede*

El documento no será válido sin el justificante bancario.

Esta cantidad no se devolverá en caso de renuncia.

Datos familiares:

Nombre y Apellidos del **padre**:

D.N.I. _____ Email: _____

Teléfono: _____

Nombre y Apellidos de la **madre**:

D.N.I. _____ Email: _____

Teléfono: _____

Número de hijos: _____ Edades: _____

Estado civil:

- Matrimonio Civil Matrimonio canónico
 Familia monoparental Unión de hecho
 Viudo/a Separado/a – Divorciado/a

Observaciones:

Madrid, _____ de _____ de 201_

Fdo.: Padre

Fdo.: Madre