

ANEXO I
SOLICITUD DE MATRICULACION

RESERVA DE PLAZA

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

EDAD (en años y meses) _____ TELEFONO _____

DOMICILIO _____

UNIDAD FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	OCUPACION

D./D^a _____

Como (padre, madre o tutor) _____

Solicita matricular a su hijo/a en la Escuela Infantil. "Jorge Arellano" de Métrida durante el curso 2021/2022.

Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la baja de mi hijo/a en el Centro. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento mediante notificación por escrito al Ayuntamiento.

Estoy interesado/a en disponer de aula matinal a partir de las 7:00 horas

FECHA

FIRMA Y D.N.I.