

Formulario de renovación de Matricula

Fecha:31/01/2007

EL BOSQUE ENCANTADO

Antiguo Nuevo

ANTONIO LOPEZ, 246



Núm: _____ Alumno: _____

Fecha nacimiento: _____ Curso: _____

Nºhermanos/as: _____ Lugar que ocupa entre ellos: _____ Hermanos/as en el centro: _____

Dirección particular

Dirección _____

D.Postal _____ Población _____

Provincia _____

Tlf #1: _____ Tlf #2: _____ Tlf #3: _____

Correo electrónico: _____

Domiciliación Bancaria: _____

Titular de la cuenta: _____

Desayuno Comedor Merienda Música Natación

Horario asistencia de: _____ a: _____

Observaciones:

LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO IMPLICA ACEPTAR EL IDEARIO Y LA ORGANIZACION DEL CENTRO.

VºBº Secretaria:

Fecha: _____

Firma de los padres: