



SOLICITUD DE PLAZA CURSO 202_ / 202_

CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A y FAMILIA

Alumno/a: Apellidos				Nombre		Fecha de nacimiento	
Domicilio				Código Postal		Localidad	
Nombre y Apellidos del Padre / Tutor/a 1				Teléfonos: Móvil, casa, trabajo			
Nombre y Apellidos de la Madre / Tutor/a 2				Teléfonos: Móvil, casa, trabajo			
Dirección de correo electrónico Padre / Tutor			Dirección de correo electrónico Madre / Tutor				
Profesión Padre/Tutor			Profesión Madre/Tutor				
Hermanos matriculados en el Colegio Mayol							
1º _____			3º _____				
2º _____			4º _____				

MODALIDAD QUE SOLICITA

Jornada completa con tres comidas Jornada completa con dos comidas Jornada mañana sin comidas

Una vez recibida la solicitud en nuestro correo (administracion@colegiomayol.es), y después de la valoración de todas las recibidas para este curso, la Secretaría del Centro se pondrá en contacto para confirmar la adjudicación de plaza.