

GUARDERÍA TXANOGORRITXU

MATRÍCULA CURSO

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento:
Dirección:
Mes de entrada:
Horario de entrada y salida:

FOTO BEBE



(AULA

AÑOS)



DATOS DE LA MADRE

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento:
DNI:
Móvil:

Teléfono de casa:

Mail:

Profesión:

DATOS DEL PADRE

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento:
DNI:
Móvil:

Teléfono de casa:

Mail:

Profesión:

Nº Cuenta:

AUTORIZADOS

FIRMA GUARDERÍA:

FIRMA MADRE / PADRE: