

GUARDERÍA TXANOGORRITXU

MATRÍCULA CURSO

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Mes de entrada:

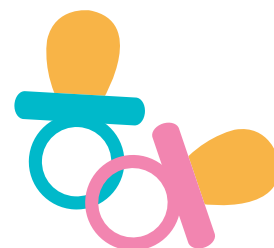
Horario de entrada y salida:

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.