



**IMPRESO DE SOLICITUD DE ADMISION PARA  
ESCUELA DE EDUCACION INFANTIL DE SALLENT  
CURSO 2018/2019**

<b>ALUMNO:</b>	
Nombre y Apellidos:	
Fecha de Nacimiento:	
<b>PADRE/MADRE/TUTOR:</b>	
Nombre y Apellidos Padre:	
DNI Padre:	
Lugar trabajo del padre:	
Nombre y Apellidos Madre:	
DNI Madre:	
Lugar trabajo de la madre:	
Teléfonos de contacto:	
<b>DOCUMENTACION A APORTAR DEL ALUMNO:</b>	
a) Partida de Nacimiento	
b) Certificado Médico acreditativo de no padecer enfermedad infecto-contagiosa, ni otra causa que impida la incorporación al centro.	

<b>MODALIDADES DE USO:</b>	
A)- Horario Completo, de 9 a 17/18 horas (con comedor)	
B)- Horario Partido, de 9 a 12'30 horas y de 15 a 17/18 horas	
C)- Horario Matinal, de 9 a 15 horas	
Máximo 5 días semanales, si se desean más días se contemplarán como días extras	
Los precios vigentes se contemplan en la Ord. Fiscal para la Escuela de Educación Infantil	

<b>FORMALIZACION DEL EXPEDIENTE DE INGRESO</b>		
VALORACION POR LA COMISION INFORMATIVA MUNICIPAL:		
Admitido:	Excluido:	Causa:

<b>CONFIRMACION DE ACEPTACION DE LA PLAZA POR PADRE/MADRE/TUTOR MEDIANTE PAGO DE MATRICULA: 31,35 EUROS.</b>	
SI:	NO:

<b>PAGO DE CUOTAS: MEDIANTE DOMICILIACION BANCARIA:</b>			
Nº DE CUENTA: 20 dígitos			
Entidad	Oficina	DC	Cuenta

En Sallent de Gállego a

**FIRMA:**