

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA GUARDERÍA TEMPORERA DE
ZAFARRAYA. (Año 2014).

- NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____
- DOMICILIO FAMILIAR: _____
- TELF: _____ TELF: _____ (Muy importante).
- PROFESIÓN: _____ HORARIO DE TRABAJO: _____

- NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____
- ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD QUE DEBAN CONOCER LAS MAESTRAS: _____
- TIPO DE HORARIO (marcar con una cruz, es MUY importante):
 - Sólo por la mañana.
 - Sólo por la tarde.
 - Todo el día.

En Zafarraya a _____ de _____ 2014.