



SOLICITUDE DE RESERVA NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL A CEBOLIÑA

CURSO 2023/2024

DATOS DA/DO NENA/O

APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO
----------	------	-------------------

DATOS DA NAI, PAI, ACOLLEDOR/A OU TITOR LEGAL

DNI/NIE	NOME	APELIDOS	
ENDEREZO			
CONCELLO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
DATA DO ACOLLEMENTO	ENDEREZO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO 1	TELÉFONO DE CONTACTO 2

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (INCLUÍDO O SOLICITANTE)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

Nº DE MEMBROS DE UNIDADE FAMILIAR

SERVIZOS SOLICITADOS

ASISTENCIA CON COMEDOR <input type="checkbox"/>
ASISTENCIA SEN COMEDOR <input type="checkbox"/>

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

<input type="checkbox"/> Fillo/a de persoal do centro	<input type="checkbox"/> Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro
<input type="checkbox"/> Familia acolledora	<input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Familia monoparental

HORARIO QUE SOLICITA

<input type="checkbox"/> Xornada continuada: das.....ás.....horas
<input type="checkbox"/> Xornada partida: das.....ás.....horas e das.....ás.....horas

Miño, a _____ de _____ de _____

Asdo.