



Reserva de Plaza

(Se atenderán por orden de recepción)



Nombre

Apellidos:

Dirección:

Localidad:

Fecha de Nacimiento:

Nombre del Padre:

Nombre de la Madre:

Teléfonos de Contacto:

OBSERVACIONES:

Para una mejor atención, se ruega a los padres que faciliten toda la información posible a cerca de sus hijos, (enfermedades o discapacidades). En caso contrario, la organización podrá desestimar la solicitud.

HORARIO EN EL QUE SE INSCRIBE (Marcar con una X)

8:00 a 15:00 h.

9:00 a 14:00 h.

**Entregar en la Oficina de Servicios Sociales del Ayuntamiento
(Preguntar por Javier)**