



SOLICITUD DE PLAZA CURSO 202_ / 202_

ESCUELA INFANTIL

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A y FAMILIA			
Alumno/a: Apellidos		Nombre	Fecha de nacimiento
Domicilio		Código Postal	Localidad
Nombre y Apellidos del Padre / Tutor/a 1		Teléfonos: Móvil, casa, trabajo	
Nombre y Apellidos de la Madre / Tutor/a 2		Teléfonos: Móvil, casa, trabajo	
Dirección de correo electrónico Padre / Tutor		Dirección de correo electrónico Madre / Tutor	
Profesión Padre/Tutor		Profesión Madre/Tutor	
Hermanos matriculados en el Colegio Mayol			
1º _____		3º _____	
2º _____		4º _____	

MODALIDAD QUE SOLICITA

Jornada completa con tres comidas Jornada completa con dos comidas Jornada mañana sin comidas

Una vez recibida la solicitud en nuestro correo (administracion@colegiomayol.es), y después de la valoración de todas las recibidas para este curso, la Secretaría del Centro se pondrá en contacto para confirmar la adjudicación de plaza.