



## SOLICITUD DE PLAZA CURSO 202\_ / 202\_

CENTRO ED. INFANTIL

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A y FAMILIA

<b>Alumno/a: Apellidos</b>				<b>Nombre</b>		<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Domicilio</b>				<b>Código Postal</b>		<b>Localidad</b>	
<b>Nombre y Apellidos del Padre / Tutor/a 1</b>				<b>Teléfonos: Móvil, casa, trabajo</b>			
<b>Nombre y Apellidos de la Madre / Tutor/a 2</b>				<b>Teléfonos: Móvil, casa, trabajo</b>			
<b>Dirección de correo electrónico Padre / Tutor</b>			<b>Dirección de correo electrónico Madre / Tutor</b>				
<b>Profesión Padre/Tutor</b>			<b>Profesión Madre/Tutor</b>				
<b>Hermanos matriculados en el Colegio Mayol</b>							
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](mailto: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.