



Datos del niño o niña:										
Nombre					Apellidos					
NIA			DNI/NIE			Fecha Nacimiento			Sexo	
País nacimiento					Provincia nacimiento					
Nacionalidad					Nº de afiliación a la Seguridad Social					
Nº miembros unidad familiar			Nº de hermanos			Lugar que ocupa				
Domicilio					Localidad			C.P.		
Provincia					Ocupa plaza N.N.E.E.			Nivel educativo		
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)										
Nombre					Apellidos					
DNI/NIE			Fecha nacimiento			Nacionalidad				
Teléfono			Teléfono trabajo			Horario trabajo				
Estudios				Profesión				Nº Seg. Social		
Email										
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)										
Nombre					Apellidos					
DNI/NIE			Fecha nacimiento			Nacionalidad				
Teléfono			Teléfono trabajo			Horario trabajo				
Estudios				Profesión				Nº Seg. Social		
Email										
Horario que solicita:										
Datos médicos:										
Estado de salud general										
Vacunaciones										
Alergias										
Observaciones médicas significativas										
Cuotas:										
Fecha de ingreso en el Centro					Fecha de baja en el Centro					
Comedor					Horario Ampliado					

En

, a

.