



Comunidad
de Madrid



RIVAS
VACIAMADRID



Datos del niño o niña:										
Nombre					Apellidos					
NIA			DNI/NIE			Fecha Nacimiento			Sexo	
Domicilio						Numero		Localidad		
Provincia						Nacionalidad				
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			Email			
Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)										
Nombre					Apellidos					
DNI/NIE					Fecha nacimiento					
Nacionalidad				Teléfono			Email			
Cuotas										
Comedor										
Horario Ampliado										
Total										
Sistema de abono: Elegir una Opción										
☐ Domiciliación bancaria.										
Titular de la cuenta										
Nº de cuenta (incluir IBAN)										
☐ Ventanilla										
☐ Cheque Sodexo, Endered, Dejeurner.										

En

, a

.