

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CURSO 2024 - 2025



Tfno.: 967 49 30 77

escuelainfantilgurugu.vjara@gmail.com

DATOS DEL ALUMNO/A:	
Nombre:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:

DATOS DEL PADRE O TUTOR:	
Nombre padre o tutor:	Apellidos:
F. nacimiento:	DNI:
Teléfono móvil:	

DATOS DE LA MADRE O TUTORA:	
Nombre madre o tutora:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	DNI:
Teléfono móvil:	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR:			
Calle, Avda, Plaza:	Nº:	Piso:	
Municipio:	Provincia:	C. Postal:	

Marcar con una **X** la opción deseada:

- Horario de 8:00 h. a 14:00 h. } 125 € / mes. 62,50 € / mes familia numerosa
 Horario de 7:30 h. a 14:00 h. }
 Horario ampliado de 8:00 h. a 15:00 h. } 150 € / mes. 75 € / mes familia numerosa
 Horario ampliado de 7:30 h. a 15:00 h. }

*ESTE DOCUMENTO **NO ES LA MATRÍCULA PARA EL CURSO 2024-2025**. ES UN DOCUMENTO CON EL QUE SE PRETENDE HACER UNA ESTIMACIÓN DE LAS PLAZAS QUE SE VAN A OCUPAR. FINALIZADO EL PERIODO DE ADMISIÓN SE ELABORARÁ UNA LISTA CON LOS ADMITIDOS SIGUIENDO EL ORDEN DE ENTREGA DE SOLICITUDES. ESTOS DEBERÁN FORMALIZAR LA MATRÍCULA EN EL PLAZO ESTABLECIDO.

El padre/madre/tutor:

Fdo.: _____

En Villanueva de la Jara, a de de 2024