



1. DATOS DE ALUMNO/A

FECHA NACIMIENTO		NOMBRE				
APELLIDO 1º			APELLIDO 2º			
DOMICILIO (COMPLETO)						
POBLACIÓN			C.P.		PROVINCIA	
NACIONALIDAD/DNI			DISCAPACIDAD (%)			

EN LA SIGUIENTE TABLA MARCAR CON X LO QUE PROCEDA

NIVEL		1º (NACIDO EN 2026)		2º (NACIDOS EN 2025)		3º (NACIDOS EN 2024)	
HORARIO		AMPLIO 8h-15:00h	DE_____A_____			REDUCIDO 9h-13:30h	DE_____A_____
COMEDOR		SI				NO	

NOMBRE		APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
NIF		TELÉFONO	

NOMBRE		APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
NIF		TELÉFONO	

4. AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

- TITULAR DE LA CUENTA _____
 ■ DNI _____ NOMBRE DEL ALUMNO _____
 ■ NOMBRE DEL BANCO O CAJA _____

[illegible]

FDO.:

FDO.:

EN TRUJILLO A DE DEL 202