



PAGADO SOCIO: (A rellenar por el AMPA)

## ACOGIDA TEMPRANA

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

-Nombre del alumn@:

---

-Curso Escolar: \_\_\_\_\_ -Edad: \_\_\_\_\_

-Nombre del padre/ madre o tutor legal:

---

-Dirección: \_\_\_\_\_

-Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Socio

No Socio  (Marcar lo que proceda)

• Observaciones(AMPA): \_\_\_\_\_

\*Alergias reseñables: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_