



IMPRESO DE ADMINISTRACIÓN

DATOS
NIÑO/A

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

NIF:

AULA/AÑO:

PADRE/MADRE:

NIF:

TELÉFONO:

E.MAIL:

PADRE/MADRE:

NIF:

TELÉFONO:

E.MAIL:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

C.P.

DATOS
ESCOLARES

HORARIO:

Mañanas:

Tardes:

COMEDOR

MERIENDA

DESAYUNO

FOTOGRAFIA

DATOS
DE PAGO

PAGO EN EFECTIVO:

PAGO DOMICILIADO:

OTROS (Transferencia, etc):

(En todos los casos el pago será por ANTICIPADO, entre los días 1 al 5 del mes)

MATRÍCULA:

EUR

Fecha de Pago:

En Lorca, a ____ de _____ de _____

Firmado:

Nombre: _____