

**INSCRIPCIÓN:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Domicilio:**

**Fecha de Nacimiento:**

**D.N.I.:**

**Teléfono:**

**Firma (padre, madre o tutor):**

**Quincena en la que se inscribe: marcar con una X.**

**1ª quincena de Julio. De 10:00 a 14:00h.**

**2ª quincena de Julio. De 10:00 a 14:00h.**

**1ª quincena de Agosto. De 10:00 a 14:00h.**

**2ª quincena de Agosto. De 10:00 a 14:00h.**

**Marque con una X lo que proceda:**

**Alumno /a No Empadronado/a.**

**Deseo inscribir en el Aula Matinal a mi hijo/ a.**

**Especificar horario Aula Matinal.**

