



AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE SAN VICENTE (TOLEDO)

Plaza de España, 1

45640 El Real de San Vicente

Tlf.: (925) 87.92.01

Fax: (925) 88.21.12

E-MAIL: elrealdesanvicente@munitoledo.es

<https://elrealdesanvicente.es/>

SOLICITUD DE NUEVO INGRESO ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE PRIMER CICLO DE EL REAL DE SAN VICENTE

NOMBRE DEL NIÑO/A:

DIRECCIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO:

FECHA PREVISTA DE INCORPORACIÓN AL CENTRO:

	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2	TUTOR (Si no es el padre o la madre)
NOMBRE			
1º APELLIDO			
2º APELLIDO			
D.N.I./N.I.E			
EDAD			
TELEFONO DE CONTACTO			
EMAIL			

D/Dª _____ en calidad de
padre/madre/tutor de _____,

Expone QUE:

1. Acepta:

Todas las normas y condiciones de la escuela, especialmente las relativas a salud y horarios.

2. Autorizo a la Escuela Infantil Municipal:

A realizar fotos y/o reportajes de video del niño/a durante la estancia en el centro, que estarán a disposición de las familias.

3. Se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del libro de familia completo.
- Fotocopia compulsada del D.N.I. o N.I.E. de padres o representantes legales.
- Cartilla de vacunaciones o, en su defecto, informe médico.
- Fotocopia de la Tarjeta de Asistencia Médica.
- Dos fotografías tamaño carné.

En El Real de San Vicente a _____ de _____ de _____

Fdo. PROGENITOR Nº 1

Fdo. PROGENITOR Nº 2