



## SOLICITUDE DE MATRÍCULA PARA A ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL "O BÍTERE "

DATOS DO NENO/A		CURSO /
APELIDOS	NOME	
DATA DE NACEMENTO		

DATOS DO PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL			
NIF	APELIDOS	NOME	
ENDEREZO	LOCALIDADE	PROVINCIA	CP
CONCELLO LUGAR DE TRABALLO	TELF CONTACTO	TELF CONTACTO	

### DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (INCLUSIVE O SOLICITANTE)	NIF/DNI	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACION LABORAL

NUMEROS DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

### SERVIZOS SOLICITADOS

MEDIA XORNADA ( máx. 5 horas )

XORNADA COMPLETA ( máx. 8 horas )

ASISTENCIA CON COMEDOR

ASISTENCIA SEN COMEDOR

### HORARIO PREFERENTEMENTE DE ASISTENCIA Ó CENTRO

8 - 9	9-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	15-16	16-17	17-18	18-19	19-20
-------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

SINATURA SOLICITANTE

Barreiros a .....de .....de 20 .