

ESCOLA INFANTIL "RAMONA SIMÓN"

C/ Tirso de Molina nº 45 – Novelda (Alacant) Tel: 965604937

SOL.LICITUD D'INGRÉS . CURS 2010/11

A. - DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE-A

Nom i cognoms:

Data de naixement

Domicili actual

Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas)

DADES DEL PARE, MARE, O TUTOR/A

Pare: Cognoms _____ Nom _____
D.N.I. _____ Professió _____
Telèfon de contacte _____

Mare: Cognoms _____ Nom _____
D.N.I. _____ Professió _____
Telèfon de contacte _____

B. - CIRCUMSTÀNCIES EN LA UNITAT FAMILIAR

(Assenyaleu si és el cas)

<input type="checkbox"/>	Germans de la persona sol.licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre N° _____
<input type="checkbox"/>	Domicili familiar-laboral: _____ C.P.: _____
<input type="checkbox"/>	Pares o tutors treballadors del centre
<input type="checkbox"/>	Discapacitat de l'alumne
<input type="checkbox"/>	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne
<input type="checkbox"/>	Reunix les condicions exigides per a obtenir el punt addicional determinat pel centre
<input type="checkbox"/>	Família nombrosa

C. - MODALITAT LINGÜÍSTICA

Ensenyament en valencià Ensenyament en castellà
Si no hi ha plaça en l'idioma demanat: Accepta que se li escolaritze en l' altre. Si No

Novelda, ad'.....de 2.010

Pare, mare, tutor/a

Firma: _____