

**SOLICITUD DE PLAZA PARA EL SERVICIO “LOS  
PRIMEROS DEL COLE”**

**(CURSO 2012/13)**

Es imprescindible para la entrada a los desayunos esta hoja debidamente rellena y la fotocopia de la Cartilla de la Seguridad Social o Tarjeta Sanitaria del niño la primera vez que se viene.

**ALUMNO/A:**

**Apellidos** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Edad** \_\_\_\_\_ **Curso** \_\_\_\_\_

**Apellidos** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Edad** \_\_\_\_\_ **Curso** \_\_\_\_\_

Datos familiares: (del padre, madre o tutor).

Socios:      SI  N° de socio                      NO

SEÑALAR LO CORRECTO

**Apellidos** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Dirección completa** \_\_\_\_\_

**Teléfono del domicilio familiar** \_\_\_\_\_

**Teléfono de localización** \_\_\_\_\_

**Incidencias y alergias alimentarias** \_\_\_\_\_

**SOLICITO plaza para el servicio “los primeros del cole” y me comprometo a abonar la mensualidad del 1 al 5 de cada mes. En caso de incumplimiento en el pago conozco la posibilidad de que mi hijo/a no pueda asistir a dicha actividad; en caso de no continuar con la actividad, avisen con tiempo.**

Madrid, a    de                      de 201

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_