

**SOLICITUD DE MATRICULA
CENTRO INFANTIL "BUBIS"
CURSO 2017 - 2018**

D. _____

D.N.I. número: _____ vecino de _____

con domicilio en _____

teléfono _____

Banco o Caja nº de cuenta _____

SOLICITA: La matrícula de su hijo/a _____

nacido el día _____ de _____ de _____ en el Centro Infantil durante el
Curso 2017/2018:

HORARIO _____

SOLICITA: Reserva de plaza a partir de _____

**AYÚDENOS A PRESTAR UN MEJOR SERVICIO, POR FAVOR, MARQUE
CON UNA X, SI ESTARÍA INTERESADO EN:**

Apertura de la Guardería Municipal a partir de las 8:00 horas.

La firma del presente documento supone la aceptación íntegra de las condiciones establecidas para el servicio del Centro Infantil; se deberá acompañar a esta solicitud el documento de pago de la tasa correspondiente, que asciende a la cantidad de 40,00 euros.

En Fuentespina, a _____ de _____ de 2017.

Firma _____