



**AYUNTAMIENTO DE PEÑARANDA DE
BRACAMONTE**

Sello de Registro

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN
C.E.I. " GLORIA FUERTES "**

NÚM DE RESERVA

CURSO

SERVICIOS

GENERAL

COMEDOR

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

N.I.E.

RELACION CON EL NIÑO/A

DOMICILIO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	PISO	<input type="text"/>	LETRA	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----	----------------------	------	----------------------	-------	----------------------

LOCALIDAD	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------	------	----------------------

TFNO	<input type="text"/>	TFNO MÓVIL	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
------	----------------------	------------	----------------------	--------------------	----------------------

DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS NOMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO PROVINCIA

FECHA DE NACIMIENTO

DATOS DEL CENTRO

CENTRO DE EDUCACION INFANTIL " GLORIA FUERTES "

C/ EGIDO NUM 2

PEÑARANDA DE BRACAMONTE (SALAMANCA)

DECLARO que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud , así como en la documentación que se adjunta

Peñaranda de Bracamonte a

Fdo.: