



C. D. Santa María Micaela
Granada

SOLICITUD MATRÍCULA AULA MATINAL CURSO 2021/2022.

ALUMNO/A: _____, CURSO _____

FECHA NACIMIENTO _____, TELEFONOS: _____

DOMICILIO _____ C.P. _____

ALERGIAS/INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS _____

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

OPCIONES HORARIAS: (SEÑALE CUADRO CORRESPONDIENTE)

ENTRADA A PARTIR DE LAS 7:30 HORAS..... 40 € (MES) ; 3 €(DÍAS SUELTOS)

ENTRADA A PARTIR DE LAS 8:00 HORAS..... 30 € (MES) ; 2 €(DÍAS SUELTOS)

DÍAS QUE ASISTIRÁ SU HIJO/A (marcar con una x)

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES

DATOS BANCARIOS:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

GRANADA _____ DE _____ DE 20__.

FECHA COMIENZO DEL ALUMNO/A:.....

PADRE/MADRE/TUTOR/A.

FDO.: _____.