

CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN
AYUNTAMIENTO DE COLMENAREJO



Nombre del Bebé _____
Fecha de Nacimiento _____

Nombre de la madre _____
Estudios _____

Nombre del padre _____
Estudios _____

Tinos. Contacto (1) _____ (2) _____
Correo electrónico _____

¿Quién acudirá al Taller? (ambos, días alternos, padre, madre, abuela , ...)

Datos de interés:

Alergias/Otros _____

Número de hermanos _____ Edad de los hermanos _____

Lugar que ocupa entre los hermanos el niño/a asistente _____

¿Cómo conocieron la actividad? (verbalmente, carteles, circulares...)

Elige Turno: Mañana (Lunes o Miércoles) Tarde (Martes o Miércoles)

PRECIO: 30 € TRIMESTRALES (50 € PARA LOS NO EMPADRONADOS)

La inscripción cumplimentada y el resguardo de ingreso se entregarán en el Ayuntamiento 2100

Para ampliar información, en la Concejalía de Educación (91 858 90 72- Ext. 8, Fax: 91 842 55 18) estamos a vuestra disposición.

Colmenarejo, ____ de ____ de 20__