



**AYUNTAMIENTO
DE VILLASECA DE LA SAGRA**



**CONFORMIDAD PARA LA MATRICULACIÓN EN LA
E.I.” COLORINES” CURSO 20 /20**

EXPONE:

DATOS ALUMNO/A:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Fecha Nacimiento:

Municipio de Nacimiento:

Provincia Nacimiento:

DATOS DEL 2 ° PROGENITOR O TUTOR

Nombre:

D.N.I:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Teléfono móvil:

Teléfono fijo:

Correo electrónico:

AUTORIZA: En calidad de 2 progenitor o tutor a que el alumno/a reseñado se matricule en el curso 20__/20__ de la Escuela Infantil Colorines.

Villaseca de la Saga a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____

(El 2º Progenitor o Tutor)