



Anexo II
**Solicitud de reserva de plaza en
Escuela Infantil Municipal
Arco Iris (Casasimarro - Cuenca)
CURSO 20__/20__**

Fecha de presentación de la solicitud

Sello del Centro

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Fecha Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ País Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____ DNI - NIF _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Teléfono Móvil _____ Correo Electrónico _____ Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIF _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Teléfono Móvil _____ Correo Electrónico _____ Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza, ... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Cód. Postal _____ Teléfono _____

DATOS QUE HAN SUFRIDO MODIFICACIONES EN RELACIÓN CON EL CURSO ANTERIOR

Solicitan la continuidad del alumno o alumna en la Escuela Infantil Municipal Arco Iris de Casasimarro (Cuenca) para el próximo curso 20 __/ __

El padre o tutor/a 1/ DNI - NIF _____

La madre o tutor/a 2/ DNI - NIF _____

Fdo.- _____

Fdo.- _____

(Presentar esta solicitud en el centro acompañada del resguardo de ingreso de 6 euros en concepto de Matrícula Escuela Infantil Arco Iris)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASASIMARRO