



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN C.E.I. "EL COLE DE MICKEY"

Nombre del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Domicilio: _____

Teléfono de contacto: _____

Nombre del padre /tutor: _____

Teléfono de contacto del padre/tutor: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la madre/tutor: _____

Teléfono de contacto de la madre/tutor: _____

Correo electrónico: _____

Autorizo que mi hijo/a sea atendido por el personal del centro en caso de emergencia:

Sí ☐ No ☐

En Alhendín a _____ de _____ de 202__

Firma: Padre/ madre/ tutor



www.elcoledemickey.com

61808627