Los Alféreces Playschool

c/ Isabel de Aguilar, 2 Local
06005 Badajoz

Tlf. 678466675

CLASE: ☐ 0-1 ☐ 1-2 ☐ 2-3

COMEDOR: ☐ SI ☐ NO

ENTRADA: ☐ 8.00 ☐ 9.00 ☐ 10.00

SALIDA: ☐ 13.00 ☐ 14.00 ☐ 15.00 ☐ 17.00

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Fecha Nacimiento: __/__/__ Lugar Nacimiento: _____

Nº Hermanos: ___ Posición que ocupa:___

Centro de Procedencia: _____

Alergias: _____

FOTO

DATOS PRIMER TUTOR

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Fecha Nacimiento: __/__/__ Relación con el alumno: _____

Dirección: _____ Profesión: _____

Empresa: _____ Tlf Casa: _____ Tlf Móvil: _____ Tlf Trabajo: _____

Email: _____

DATOS SEGUNDO TUTOR

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Fecha Nacimiento: __/__/__ Relación con el alumno: _____

Dirección: _____ Profesión: _____

Empresa: _____ Tlf Casa: _____ Tlf Móvil: _____ Tlf Trabajo: _____

Email: _____

DATOS BANCARIOS

NIF: _____ Titular: _____

Nº Cuenta IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fecha: __/__/__

Firma Titular: _____

Los datos por Ud. facilitados en el presente cuestionario se incorporarán al fichero de datos existente en este centro, para ser utilizados en la gestión académica y/o administrativa de los alumnos, pudiendo por ello ejercitar ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal
.