

**INSCRIPCIÓN**  
**1º CICLO EDUCACIÓN INFANTIL**  
**COLEGIO SAGRADO CORAZON**



Fecha de inicio:

<b>DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A</b>		
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO:	SEXO:	
HORARIO EN EL CENTRO (9:00 a 14:00):  4 HORAS    5 HORAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	AULA MATINAL <input type="checkbox"/>	

<b>DATOS DEL PRIMER TUTOR/A</b>		
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:
Relación con el menor:	DNI:	Domicilio:
Correo Electronico:	Teléfono:	

<b>DATOS DEL SEGUNDO TUTOR/A</b>		
NOMBRE:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:
Relación con el menor:	DNI:	Domicilio:
Correo Electrónico:	Teléfono:	

OTROS DATOS DE INTERÉS				
SITUACIÓN FAMILIAR	Vive con su Madre <input type="checkbox"/>	Vive con su padre <input type="checkbox"/>	Vive con ambos <input type="checkbox"/>	Otros (Decir quienes)
HERMANOS/AS	Nº de hermanos/as:			
	Lugar que ocupa:			
	Edad del hermano/a:			
CONTROL DE ESFINTERES	¿Utiliza pañales?		¿Controla o hay que recordárselo?	
RELACIONES	¿Problemas de relación con adultos?		¿Problemas de relación con sus iguales?	
DATOS MEDICOS	¿Tiene algún tipo de alergia?		¿Tiene algún tipo de enfermedad o discapacidad?	

- TU OPINIÓN CUENTA (ALGUNA MEJORA O SUGERENCIA)

Firma del padre, madre o tutor legal del menor