

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:**

NOMBRE APELLIDO ALUMNO:

DIRECCION:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CODIGO POSTAL:

EDAD:

CURSO:

ALGUNA ALERGIA O ENFERMEDAD:

**DATOS PERSONALES PADRE/MADRE:**

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELEFONO:

DNI:

EMAIL:

NUMERO CUENTA:	ES					
----------------	----	--	--	--	--	--

TACHA LA DESEADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES
REFUERZO ESCOLAR				
TALLER APOYO LECTURA				
INGLÉS				
ROBÓTICA				
TALLER REPOSTERIA				
JUEGOS DEPORTIVOS				
JUEGOS TRADICIONALES				
TALLER JUEGO LIBRE				