



c/ Sancho el Mayor 5.
26007 Logroño La Rioja
WWW.GUARDERIADREAMS.COM
dreams2015@gmail.com
Tel: 601 340 968

Foto del Alumno
(adjuntar 3 fotos)

Matrícula Centro de Educación Infantil

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Fecha de Nacimiento (dd mm aaaa)	Lugar de Nacimiento	Nº Tarjeta Sanitaria
Nacionalidad	Alergias Declaradas	D.N.I. ó pasaporte (en caso de tenerlo)
Número de Solicitud (a rellenar por el centro)	Curso Escolar (a rellenar por el centro)	Nº de Hermanos Lugar que ocupa ¿Alguno en el Centro?

2. DATOS FAMILIARES

PADRE	MADRE	DOMICILIO FAMILIAR	
Nombre	Nombre	Calle	
Apellidos	Apellidos	Nº	Piso Portal
NIF o Pasaporte	NIF o Pasaporte	Localidad	
Profesión	Profesión	Código Postal	Teléfono Casa
Empresa	Empresa	Teléfono Abuelos Maternos	Teléfono Abuelos Paternos
Teléfono Móvil	Teléfono Móvil	Personas autorizadas para la recogida : Máximo 3 (adjuntar fotocopia del D.N.I ó pasaporte)	
Teléfono Trabajo	Teléfono Trabajo	Nombre y Apellidos NIF	
Fecha de Nacimiento (dd mm aaaa)	Fecha de Nacimiento (dd mm aaaa)	1.	
E-Mail	E-Mail	2.	
		3.	

3. DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la Cuenta: Nombre y dos Apellidos			NIF del Titular de la Cuenta	
Nombre Entidad Bancaria	Cheques Sodexho	Cheques Accord	Cheques Gourmet	BECA CAM
Código de la Cuenta(CCC)				
Entidad	Sucursal	DC	Cuenta	

4. SELECCIÓN DE HORARIO

Descuento del 5% por segundo hermano y 10% terceros o más hermanos sobre el precio mensual final. Pañales y toallitas incluidas en la tarifa

- Servicio asistencial y educativo jornada completa (8 horas)
 Servicio asistencial y educativo jornada completa (6 horas)
- Servicio asistencial y educativo jornada completa (7 horas)
 Servicio asistencial y educativo jornada completa (5 horas) con Comida Si No
- Servicio asistencial y educativo jornada completa (4 horas) con Comida Si No

5. AUTORIZACIONES

Internet WEB CAM	NOMBRE DEL ALUMNO	USUARIO (siete caracteres)	CLAVE (siete caracteres)
El abajo firmante RECIBE las claves de acceso al sistema de visualización de imágenes del Centro De Educación Infantil DREAMS (Logroño) Así mismo, el firmante se compromete a hacer un uso legítimo del sistema, debiendo observar la debida reserva, confidencialidad y sigilo en relación con el uso del sistema, estando prohibido en cualquier caso, la grabación o conservación de las imágenes visualizadas.			

En _____ a _____ de _____ de 20____ Firma del padre, madre o tutor, Nombre y Apellidos _____