



AYUNTAMIENTO
DE
06486 LA NAVA DE SANTIAGO
(Badajoz)

C/ Carretera 2 – Telf. 924 321 001

MATRÍCULA 2025/2026

Escuela Infantil PRIMEROS PASOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

_____ D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

_____ D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____

Calle/Plaza: _____ Núm.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

SOLICITA:

La admisión de su hijo/a en la Guardería Municipal “Primeros Pasos” de La Nava de Santiago, en el curso 2025/2026

La Nava de Santiago, a _____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

Vº Bº
EL ALCALDE

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LA NAVA DE SANTIAGO