

**AYUNTAMIENTO DE REBOLLAR (CÁCERES)****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2024.**

Señale con una X lo que corresponda.

0-6 años	7-14 años

**DATOS DE LA PERSONA/S SOLICITANTE:****Datos familiares:**

Apellidos y nombre (padre):

DNI/NIE:

Teléfono de contacto:

Apellidos y nombre (madre):

DNI/NIE:

Teléfono de contacto:

Apellidos y nombre (tutor/a):

DNI/NIE:

Teléfono de contacto:

Domicilio: \_\_\_\_\_

**Datos del/ la menor:**

Apellidos y nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad:

Fecha de nacimiento:

Datos de interés que se desea destacar: (Enfermedades, alergias, etc...):

---

---

---

---

Rebollar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**Nota:** Las familias que presentaron el año pasado el calendario de vacunación no es necesario presentarlo en la campaña actual.