



**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL:
CURSO 2026/2027**

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____

Primera vez que asiste a la guardería ☐SI ☐NO. Número de hermanos en la guardería _____

Miembros de la familia con los que convive _____

Enfermedades que ha padecido _____

Gatea: ☐ SI ☐ NO Anda: ☐ SI ☐ NO Habla: ☐ SI ☐ NO

DATOS FAMILIARES:

Apellidos y nombre del Padre o Tutor: _____
N.I.F. _____

Apellidos y nombre de la Madre o Tutora: _____
N.I.F. _____

Nacionalidad del Padre o Tutor: _____

Nacionalidad de la Madre o Tutora: _____

Domicilio: _____ Municipio: _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____ / _____ / _____

ADJUNTAR:

- Cartilla de vacunación actualizada
- Certificado de titularidad de cuenta bancaria

SOLICITO:

Se admita al alumno citado para el curso escolar 2026/2027 en la Escuela Infantil Municipal, adquiriendo el compromiso de tener a mi hijo/a matriculado durante dicho curso.

Zarza la Mayor, ____ de _____ de 2026

Fdo.: _____.

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Zarza la Mayor.