



Universidad de Huelva

Vicerrectorado de Estudiantes, Empleo y Empresa

Escuela Infantil "JARDÍN DE LUZ" Campus del Carmen

Taller de juegos curso 201 -201 _____

Mensualidad _____ **Días sueltos** _____

- Datos del Niño/a:

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar _____

Fecha de Comienzo: ____/____/____ Horario _____

Nº Afiliación Seg Social/ MUFACE: _____

- Datos del Padre:

Nombre y Apellidos: _____

F.nac: _____ NIF: _____ Nº Afiliación Seg.Social/Muface _____

Profesión _____ Lugar de trabajo _____

Domicilio: _____ C.Postal _____

Localidad: _____ Teléfonos: _____ y _____

Correo Electrónico: _____

-Datos de la Madre:

Nombre y Apellidos: _____

F.nac: _____ NIF: _____ Nº Afiliación Seg.Social/Muface _____

Profesión _____ Lugar de trabajo _____

Domicilio: _____ C.Postal _____

Localidad: _____ Teléfonos: _____ y _____

Correo Electrónico: _____

Otros datos de interés: (alergias, teléfonos de familiares etc.)

Firma del Padre Madre o Tutor/a.

En Huelva _____ de _____ de 20__