



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE HELLÍN

# ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES

CURSO 2017 / 2018

**CUMPLIMENTAR  
CON LETRAS  
MAYÚSCULAS**

**SOLICITUD DE:**  RENOVIACIÓN  NUEVA ADMISIÓN (Marque con una "X")

**DATOS DEL ALUMNO:**

Nombre y Apellidos del Niño/a: _____			
Fecha de nacimiento:	Día:	Mes:	Año:

**DATOS DEL PADRE/TUTOR:**

Nombre y Apellidos: _____
Nº del DNI / NIE / PASAPORTE (Tachese lo que no proceda): _____

**DATOS DE LA MADRE/TUTORA:**

Nombre y Apellidos: _____
Nº del DNI / NIE / PASAPORTE (Tachese lo que no proceda): _____

**DOMICILIO HABITUAL:**

Dirección (Indicar Calle, nº, piso, pta) : _____
Localidad: _____

**TELÉFONO/S DE CONTACTO:**

FIJOS:	1º _____	2º _____
MÓVILES:	1º _____	2º _____

El padre/madre o tutor **SOLICITAN** se admita al niño/a, para el curso escolar 2017/18, en la Escuela Infantil que a continuación se relaciona, por orden de prioridad, siempre en primer lugar la de la propia localidad o pedanía:

- 1º \_\_\_\_\_
- 2º \_\_\_\_\_
- 3º \_\_\_\_\_
- 4º \_\_\_\_\_
- 5º \_\_\_\_\_

**OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS:**

¿Tiene otros hermanos para los que también haya solicitado plaza en cualquier Escuela Infantil para el curso 2017 / 2018? (Marque con una "X")

SI      Nombre del hermano/a: \_\_\_\_\_

NO

Hellín, ..... de .....de 2.017

Las solicitudes, se presentaran en el despacho de Escuelas Infantiles para su revisión.



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE HELLÍN

**SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS EN CUENTA BANCARIA**

**DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA**

D/ña. \_\_\_\_\_ con DNI / NIE / PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
(Tachese lo que no proceda)

y domicilio en Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

en su calidad de \_\_\_\_\_ del niño/a \_\_\_\_\_  
(padre, madre, tutor, abuelo, etc)

**AUTORIZA AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HELLÍN a cargar en la cuenta de la que es TITULAR, y cuyos datos bancarios se indican a continuación, los recibos de Escuelas Infantiles correspondientes al curso 2017 / 2018.**

Conforme, EL TERCERO  
(Firma)

Fecha:

**DATOS BANCARIOS (A rellenar exclusivamente por la Entidad Bancaria)**

Banco: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

CÓDIGO IBAN																							
(4 dígitos)				(4 dígitos)				(4 dígitos)				(4 dígitos)				(4 dígitos)				(4 dígitos)			

Conforme (Firma y sello del Banco)

CÓDIGO BIC							

Fecha,