

## Hoja de inscripción al CEI Wabi Sabi

Nombre del alumno.....

Fecha de nacimiento.....

Domicilio.....

Teléfono de urgencias.....

### Información Progenitores:

Nombre.....

DNI..... Domicilio.....

Profesión.....

Teléfono.....

e-mail.....

Nombre.....

DNI..... Domicilio.....

Profesión.....

Teléfono.....

e-mail.....

### Información del alumno:

Alergias.....

.....

.....

Enfermedades.....

.....

Datos a tener presentes ( descanso, chupete, alimentación...).....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pago efectivo (entre el 1 y el 5 de cada mes).....

Recibo bancario..... Titular de la cuenta.....

.....  
IBAN.....

Año escolar..... Inscripción.....

Fecha de inicio..... Baja.....

Los padres o tutores aceptan el proyecto educativo impartido por CEI Wabi Sabi, se compromete a una total colaboración con el cumplimiento de las normas del centro. Así mismo certifican que los datos aportados en esta inscripción son cierto sin que figure ninguna falsedad y/u omisión de los mismos.

Yo,..... con DNI .....

Autorizo que recojan a ..... las siguientes personas previo aviso al centro.

Nombre	DNI

Adjuntar fotocopia de DNI

Palma de Mallorca, el..... de.....

Firma