

| 1 DADES DEL XIQUET/A / DATOS DEL NIÑO/A | | | | |
|-----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|
| Nom/Nombre | Primer cognom / Primer apellido | Segon cognom / Segundo Apellido | Edad / Edad | Data de Naixement / Fecha de nacimiento |
| | | | | |
| Adreça / Dirección | | Telèfons de contacte / Teléfonos de contacto (Almenys 2 / Al menos 2) | | Curs escolar / Curso escolar |
| | | | | |

| 2 ATENCIÓ ESPECIALITZADA / ATENCIÓN ESPECIALIZADA | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Altèrgies / Alergias | Intoleràncies / Intolerancias |
| | |
| Necessitats Educatives Especials (NEE) / Necesidades Educativas Especiales (NEE) | |
| | |
| Observacions / Observaciones: | |
| | |

| 3 SITUACIÓ D'EMPADRONAMENT / SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> El xiqueta/a està empadronat/da a Benaguasil / El niño/a está empadronado/a en Benaguasil <input type="checkbox"/> El xiquet/a no està empadronat/da a Benaguasil, però el pare/la mare o els iaïos si / El niño/a no está empadronado en Benaguasil, pero el padre/ la madre o los abuelos si. (En aquest cas, caldrà aportar el DNI de la persona empadronada / (En este caso, se deberá aportar el DNI de la persona empadronada) |

| 4 DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A | | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nom/Nombre | Primer cognom / Primer apellido | Segon cognom / Segundo Apellido | DNI o NIE |
| | | | |
| Adreça / Dirección | | Telèfon de contacte / Teléfono de contacto | Correu electrònic / Correo electrónico |
| | | | |

| 5 ESCOLA MATINERA / ESCUELA MATINERA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opció d'Escola Matinera en horari de 08:00h a 09:00h. / Opción de Escuela Matinera en horario de 08:00h a 09:00h. (Sols podran fer ús d'aquest servici els que ho sol·liciten en aquesta inscripció / Solo podrán hacer uso de este servicio los que así lo soliciten en la inscripción) |
| <input type="checkbox"/> Sol·licite fer ús de l'Escola Matinera / Solicito hacer uso de la Escuela Matinera |

Benaguasil, a ____ de _____ de 20__

Firma del pare/mare/tutor/tutora / Firma del padre/madre/tutor/tutora