



CEU

Colegio San Pablo

Valencia

PREINSCRIPCIÓN EDUCACIÓN INFANTIL – CURSO ACADÉMICO 20 ____ /20 ____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

Fecha de nacimiento : ____ de ____ de ____ en _____

Domicilio en _____ Provincia de _____

C/ _____ N° _____ Tel. _____ D.P. _____

Nombre del padre _____ Profesión _____ Tel.: _____

Nombre de la madre _____ Profesión _____ Tel.: _____

N° de hermanos: Varones _____ Mujeres _____ N° de orden del alumno en el total de hermanos _____

Familiares _____ con _____ quien _____ convive _____

Cursó _____ en _____ y en el _____
(Último curso) (Población) (Centro)

Hermanos en el Colegio (nombre y curso) _____

Preinscripción de hermanos _____

Solicita la inscripción como alumno del Colegio San Pablo-C.E.U. de Moncada en el Curso:

4º ED. INFANTIL (4 años)

5º ED. INFANTIL (5 años)

Moncada, ____ de _____ de 20 ____

Firma del padre/madre, tutor/tutora

OBSERVACIONES:

