

# C.E.I.P. CONCHA ESPINA

C/ Gerardo Diego, 6 28018-Madrid

Tf: 91 778 14 61- Fax: 91 777 25 84

Correo: [cp.conchaespina.madrid@educa.madrid.org](mailto:cp.conchaespina.madrid@educa.madrid.org)

Pág. Web: [www.educa.madrid.org/web/cp.conchaespina.madrid](http://www.educa.madrid.org/web/cp.conchaespina.madrid)

## PRIMEROS DEL COLE

### SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CURSO ESCOLAR 20...-20...

D/Dña.....DNI.....

En calidad de padre/madre tutor/a legal, solicita plaza para utilizar el servicio de **PRIMEROS DEL COLE**, para:

HIJO/A	APELLIDOS	NOMBRE	CURSO PARA EL AÑO PRÓXIMO
1			
2			
3			

#### Rellenar el siguiente cuestionario:

1. Circunstancias especiales por las que solicita el servicio .....

2. Dispone de algún familiar que se pueda hacer cargo de los alumnos

SI  NO

3. ¿Comienzan sus jornadas laborales antes de las 8 horas?

SI  NO

❖ Adjuntar Justificante de la Empresa.

4. Me encuentro al corriente de pago en los diversos servicios del Centro

SI  NO

Solicito el horario de:

De 7,30 a 9,30.

De 8,30 a 9,30.

Madrid a..... de..... 20...

Firma padre / madre