



Comunidad  
de Madrid



RIVAS  
VACIAMADRID



<b>Datos del niño o niña:</b>										
Nombre					Apellidos					
NIA			DNI/NIE			Fecha Nacimiento			Sexo	
Domicilio						Numero		Localidad		
Provincia						Nacionalidad				
Ocupa plaza N.N.E.E.				Nivel educativo						
<b>Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)</b>										
Nombre					Apellidos					
DNI/NIE					Fecha nacimiento					
Nacionalidad				Teléfono			Email			
<b>Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)</b>										
Nombre					Apellidos					
DNI/NIE					Fecha nacimiento					
Nacionalidad				Teléfono			Email			
<b>Cuotas</b>										
Comedor										
Horario Ampliado										
Total										
<b>Sistema de abono: Elegir una Opción</b>										
<input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria.										
<input type="checkbox"/> Titular de la cuenta										
<input type="checkbox"/> Nº de cuenta (incluir IBAN)										
<input type="checkbox"/> Ventanilla										
<input type="checkbox"/> Cheque Sodexo, Endered, Dejeurner.										

En

, a

.