



Comunidad de Madrid



RIVAS VACIAMADRID



Datos del niño o niña:

Nombre				Apellidos			
NIA		DNI/NIE		Fecha Nacimiento		Sexo	
Domicilio				Numero		Localidad	
Provincia				Nacionalidad			
Ocupa plaza N.N.E.E.				Nivel educativo			

Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)

Nombre				Apellidos			
DNI/NIE				Fecha nacimiento			
Nacionalidad		Teléfono		Email			

Datos familiares: padre, madre o representante legal del menor (RL)

Nombre				Apellidos			
DNI/NIE				Fecha nacimiento			
Nacionalidad		Teléfono		Email			

Solicitud de Cambio de:

Titular de la cuenta							
Nº de cuenta (incluir IBAN)							
Domicilio				Numero		Localidad	
Provincia				teléfono			
Email padre, madre o R.L.							
Email padre, madre o R.L.							

En _____, a _____.