



CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL
“LA CIGÜEÑA”

Avda. Constitución s/n. 10160.Alcuéscar (Cáceres)

Tlf.-927/384615

MATRICULA

Fotografía

del

niño/niña

D./Dña.- _____

Con D.N.I. nº _____, como padre, madre,
tutor-a del niño-a _____,

Dan su consentimiento para que asista al Centro de Educación
Infantil “La Cigüeña”, durante el Curso _____.

Como muestra de mi aprobación para tal fin, procedo a firmar el
siguiente documento.

En Alcuéscar, a ____ de _____ de 200__

Fdo.- _____