

HORARIO AMPLIADO  
RECOGIDA DE DATOS  
NOMBRE DEL NIÑO/A:

HORARIO QUE SOLICITA

MAÑANA 7.30  8.00  8.30

TARDE 16.30  17.00  17.30

AULA/EDUCADOR \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Tef.trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Tef.trabajo \_\_\_\_\_

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA \_\_\_\_\_

PESONA QUE LE RECOGERÁ \_\_\_\_\_

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN PRODUCTO AQLIMENTICIO?

¿TIENE DIFICULTADES PARA TOMAR ALGÚN ALIMENTO?

H.A.MAÑANA ¿QUÉ DESAYUNA?

OTROS DATOS DE INTERÉS

---

---

---

HORARIO AMPLIADO  
RECOGIDA DE DATOS  
NOMBRE DEL NIÑO/A:

HORARIO QUE SOLICITA

MAÑANA 7.30  8.00  8.30

TARDE 16.30  17.00  17.30

AULA/EDUCADOR \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Tef.trabajo \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Tef.trabajo \_\_\_\_\_

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA \_\_\_\_\_

PESONA QUE LE RECOGERÁ \_\_\_\_\_

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN PRODUCTO AQLIMENTICIO?

¿TIENE DIFICULTADES PARA TOMAR ALGÚN ALIMENTO?

H.A.MAÑANA ¿QUÉ DESAYUNA?

OTROS DATOS DE INTERÉS

---

---

---