

FICHA DE ADMISIÓN NO P.A.I. DE OUTES

NÚMERO:

DATOS DO NENO/A

| | | |
|----------|------|-------------------|
| Apelidos | Nome | Data de nacemento |
|----------|------|-------------------|

DATOS DO SOLICITANTE: PAI, NAI OU TITOR LEGAL

| | | | |
|-------------------|----------------------|------------|---------------|
| NIF/NIE | Nome | Apelidos | |
| Enderezo | | | |
| Concello | | Provincia | Código Postal |
| Lugar de traballo | Nº Seguridade Social | Teléfono 1 | Teléfono 2 |

MOTIVOS POLOS QUE DEIXA O NENO/A NO PAI

| |
|--|
| |
|--|

HORA DE ENTRADA:

HORA DE RECOLLIDA:

PERSONA AUTORIZADA A RECOLLER O NENO/A

| | |
|----------|------|
| Apelidos | Nome |
|----------|------|

DOCUMENTACIÓN QUE ADXUNTA

- Cartilla de vacinas actualizada
- Fotocopia da cartilla sanitaria ou equivalente

OBSERVACIÓNS (enfermidades, coidados especiais, medicación, etc.)

| |
|--|
| |
|--|

Outes, _____ de _____ do 200__
Asdo: