



Nombre del alumno/a:

SERVICIOS A UTILIZAR:

SERVICIOS	SI	NO	¿ DESDE CUANDO?
Comedor y siesta			
¿Necesita sábana?			

Para daros un buen servicio nos gustaría saber cuales son las necesidades de vuestros hijos e hijas:

<p>¿Utiliza pañal?: Durante el día, para dormir,... (Especificar lo que necesita)</p>	
<p>Indicar si tiene alguna alergia o enfermedad.</p>	

Indicad en la siguiente tabla el nombre y el número de teléfono para contactar con vosotros/as.

Casa:	Trabajo 1:	Trabajo 2:
Movil 1:	Movil 2:	Otros: