

Nombre del niño/a:

Para responder adecuadamente a las necesidades de cada niño/a, necesitamos saber los servicios que utilizará durante el curso.

SERVICIOS:

SERVICIOS	SÍ	NO	¿DESDE CUÁNDO?	
Servicio de guardería	Mañana (de 8:00 a 9:00)			
Servicio de transporte				
			Mañana	Tarde
Servicio de comedor y siesta				
¿Necesita sábana?				

Para una buena utilización de los servicios y para poder atenderlos/as de manera correcta, indicadnos las necesidades del niño/a:

¿Utiliza pañal? (durante el día, para dormir,...)	
Es alérgico o tiene alguna enfermedad?	

Por favor, rellenas las siguientes casillas con los teléfonos de contacto.

Indicad también el nombre del contacto.

Casa:	Trabajo1:	Trabajo2:
Móvil1:	Móvil2:	Otros: