



Ludoteca Municipal de Añover de Tajo

Foto

Ficha

Matrícula Nº:

Bono:

Fecha:

Datos personales del niño/a

Nombre		Apellidos		
Curso		Centro educativo		
Fecha nacimiento		Lugar nacimiento		
Edad		Nacionalidad		
Domicilio C/			Nº	C.P.
Localidad			Provincia	
Teléf. De contacto				
Nombre del papá/ mamá/ tutor				
Correo electrónico				

Datos médicos

¿Qué enfermedad ha sufrido?

¿Tiene algún problema de los siguientes?

Auditivo	Visual	Motor	Cerebral
Lingüístico	Alérgico	Digestivo	Respiratorio

Breve descripción del problema señalado: