



**CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES
COMUNITARIOS DEL AYUNTAMIENTO DE GELVES**

C/ Practicante Rafael Flores, s/n.
Tlfn.: 95 5761152 Fax: 95 576 0465
41120 – Gelves (Sevilla)

ANEXO III

DATOS SITUACIÓN ESCOLAR DE LOS MENORES

CURSO 2020/ 2021

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR)

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

	NOMBRE Y APELLIDO HIJO/HIJA	FECHA DE NACIMIENTO	CENTRO ESCOLAR	ETAPA EDUCATIVA (marcar con una X)
1				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (especificar):
2				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (especificar):
3				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (especificar):



**CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES
COMUNITARIOS DEL AYUNTAMIENTO DE GELVES**

C/ Practicante Rafael Flores, s/n.

Tlfn.: 95 5761152 Fax: 95 576 0465

41120 – Gelves (Sevilla)

4				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (especificar):
5				INFANTIL PRIMARIA SECUNDARIA OTRAS FORMACIONES (especificar):