****

**Solicitud de Visita**

**CURSO** : 1º 2º 3º 4º 5º **Servicio** **Comedor**

InfantilPrimaria **Servicio Tarde**

**Datos alumno**

Nombre**: Apellidos:**

**Fecha de nacimiento: Nacionalidades:**

**Idiomas:**

**Sexo: Niña Niño**

**Datos madre**

Nombre**: Apellidos:**

**Dirección:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono 1: Teléfono 2:**

**Profesión:**

**Idiomas:**

**Datos padre**

Nombre**: Apellidos:**

**Dirección:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono 1: Teléfono 2:**

**Profesión:**

**Idiomas:**

**OBSERVACIONES/** **SUGERENCIAS/** **PETICIONES**