



## INSCRIPCIÓN ESCUELA DE FAMILIAS

### DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y Dos apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LAS PERSONAS QUE ASISTIRÁN A LA ESCUELA

Nombres y apellidos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### ¿VIENE ACOMPAÑADA DE ALGÚN PROFESIONAL?

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

### DATOS DE INSCRIPCIÓN:

¿ES SOCIO DE ANFAS?	SI	
	NO	

NOMBRE DEL SOCIO:

### DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:

Nº DE CUENTA: