**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**TALLER DE GRAFOMOTRICIDAD**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**FECHA DE NACIMIENTO: EDAD:**

**CENTRO EDUCATIVO: GRADO:**

**TELÉFONO:**

**DNI DEL NIÑO(A):**

**NOMBRE DEL PADRE:**

**TELÉFONO CELULAR:**

**E-MAIL:**

**NOMBRE DE LA MADRE:**

**TELÉFONO CELULAR:**

**E-MAIL:**

**DIRECCIÓN DE DOMICILIO:**

**DISTRITO:**

**¿Su niño(a) tiene algún diagnóstico previo? ¿Cuál fue el diagnóstico y en qué fecha se lo dieron?**

**¿Cuáles son las razones por las que desea que su niño participe en este taller?**

 **FIRMA**

 **DNI:**