



**ANEXO II**

**CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO** \_\_\_\_\_

<b>EDAD</b>	<b>N.º AULAS</b>	<b>NOMBRE EDUCADOR</b>	<b>N.º NIÑOS POR AULA</b>	<b>N.º NIÑOS INTEGRACIÓN POR AULA</b>	<b>N.º NIÑOS SERVICIO DE COMEDOR</b>
<b>0-12 meses</b>					
<b>1-2 años</b>					
<b>2-3 años</b>					
<b>TOTAL</b>					

Fdo.: El/la representante legal