

FOTO:



FICHA DE MATRICULACIÓN

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del alumno/a:.....

.....

Fecha de nacimiento:..... edad:.....

Pediatra:.....

Nombre y apellidos de la madre:.....

.....D.N.I:.....

Nombre y apellidos del padre:.....

.....D.N.I:.....

Domicilio:.....nº:.....

Localidad:.....C.P:.....

Teléf. familiar.....Teléf. trabajo:.....

Móvil padre:.....Móvil madre:.....

Correo autorizado:.....

Observaciones familiares:.....

.....

Observaciones personales del alumno/a (alergias,
alteraciones sensoriales, psicomotrices, etc.):.....

.....

.....

DATOS ESCOLARES

1. ¿Cuántos años lleva el alumno/a matriculado en el Centro? 1º año....., 2º año....., 3º año.....
2. ¿Cuándo asistirá el alumno/a al Centro? Marcar con una **X** la opción o opciones elegidas:
 - Mañanas: (de 9'00h. a 12'30h.).....
 - Tardes: (de 16'00h. a 18'00h.).....
 - Día completo: (de 9'00h. a 18'00h.):.....
 - Horas laborables: (de 7'30h. a 9'00h.).....
(de 18'00h. a 19'00h.).....
3. ¿Hará uso del servicio de comedor? Marcar con una **X** la opción elegida. Si la opción es OPTATIVO señalar los días que dispondría del servicio semanalmente.
SI:..... NO:.....OPTATIVO:.....
.....
4. ¿En qué día o quincena de septiembre desearía que empezara el alumno/a en el Centro?:.....
(en caso de no empezar el curso escolar el mes de septiembre, dependerá la admisión del número de plazas vacantes).

Esta ficha de matriculación se presentará en el centro cumplimentada y acompañada de:

- Justificante bancario de pago.
- Cuatro fotografías recientes del alumno/a.
- Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a.
- Hoja informativa sobre el tratamiento de datos de carácter personal.