



FOTO:

INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

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

.....DNI.....

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

Pertenece al AULA:..... LENGUA:.....

Nº de tarjeta sanitaria (SIP):.....

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.):.....

.....

.....

Nº DE IDENTIFICACIÓN:.....

DATOS ESCOLARES

1. ¿Cuándo asistirá el alumno/a al Centro? Marcar con una **X** la opción u opciones elegidas:

- De 9'00h a 12'30h.....
- De 9'00h a 14'00h.....
- De 9'00h a 16'00h.....
- De 9'00h a 17'30h.....
- De 9'00h a 19'00h.....
- Horas laborables: (de 7'30h. a 9'00h.)
(de 8'00h. a 9'00h.)

2. ¿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:.....

.....

3. Datos bancarios necesarios para realizar los cobros mensuales:

ES.....N^a de cuenta.....

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

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