



DATOS MATRÍCULA

DATOS ALUMNO/A

Apellidos y nombre del alumno:

Sexo **H** **M** F. Nacimiento: Lugar

Provincia: País: Nacionalidad:.....

D.N.I./N.I.E N° hermanos:..... Lugar que ocupa:.....

Domicilio Familiar:

Domicilio Localidad

Provincia:.....CP..... Teléfono **Fijo**:.....**móvil**.....

Otro domicilio y /o tñ a efecto de notificaciones:.....

Otros datos:

Servicios que solicita: **Comedor** **Transporte**

Observaciones específicas para la atención sanitaria:

.....
.....

DATOS ESCOLARES CURSO 20 / 20

Nivel en el que se matricula (rodear)

INFANTIL 3 años 4 años 5 años PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Centro del que procede. (Nombre y localidad)

.....

DATOS DE LA MADRE/PADRE/ TUTORA /TUTOR

Madre, D.N.I :	Padre, D.N.I :
Apellidos:.....	Apellidos:.....
Nombre:.....	Nombre:.....
Fcha. Nacimiento:.....	Fcha. Nacimiento:.....
Nacionalidad.....	Nacionalidad.....
Teléfonos:.....	Teléfonos:.....