

IMPRESO DE MATRÍCULA

Curso académico _____ - _____ Nivel al que se incorpora

☐ E. Infantil☐ E. Primaria**DATOS DEL ALUMNO/A**

Apellido 1º _____ Apellido 2º _____ Nombre _____

NIF _____ Fecha Nacimiento ____/____/____ Lugar _____

Provincia _____ País _____ Nacionalidad _____ Sexo _____

Fecha de llegada a España _____ Lengua de origen _____ Nivel de español _____

Nº hermanos (excluido el alumno/a) _____ Lugar que ocupa _____ Hermanos matriculados en el centro

_____ Cursos en los que están matriculados _____

Entidad Seguro Médico _____ Nº Asegurado: _____

Datos médicos o psicológicos relevantes _____

¿Es un alumno/a con necesidades educativas especiales de tipo motórico?: SÍ ☐ NO ☐¿Su hijo/a es alérgico/a? SI ☐ NO ☐ Especifique a qué _____

Elija una de las siguientes opciones:

☐ **Religión:** ☐ Católica ☐ Evangélica ☐ Islámica ☐ Hebreaica ☐ **Atención Educativa****TERCER CICLO (5º Y 6º PRIMARIA)**☐ Lengua Francesa☐ Taller de Lengua Española**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES**Nombre y apellidos de **madre/padre o tutor/a:** _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar _____

Profesión _____ Estudios _____ Móvil: _____

Nombre y apellidos de **padre/madre o tutor/a:** _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar _____

Profesión _____ Estudios _____ Móvil: _____

DOMICILIO Y CONTACTOS

Dirección _____ Código postal _____

E-mail (padre): _____ E-mail (madre): _____

Teléfono por orden de preferencia e indicando de quién es: Preferente _____

1.- _____ 2.- _____ 3.- _____

En caso de DIVORCIO, la guardia y custodia es de ☐ ambos, ☐ padre, ☐ madre, ☐ otros.La patria potestad es de ☐ ambos, ☐ padre, ☐ madre, ☐ otros.

Si guardia y custodia / patria potestad es de otros, especifique de quién _____

Las calificaciones y reuniones se notificarán a: ☐ ambos a la vez, ☐ padre, ☐ madre

Observaciones: _____