

MATRICULACIÓN CURSO 201.../201...

NIVEL:

DATOS SOBRE EL ALUMNO/A

| | | |
|---------------------|---------------|------------|
| APELLIDO 1: | APELLIDO 2: | NOMBRE: |
| Fecha Nac.: | Lugar: | Provincia: |
| País: | Nacionalidad: | |
| Domicilio familiar: | | |
| Localidad: | Provincia: | Teléfonos: |
| Otro domicilio: | | |

DATOS SOBRE SU HISTORIA ESCOLAR

| | | |
|-------------------------------------|------------|----|
| Procede de otro centro escolar: | SI | NO |
| Nombre del centro de donde procede: | Teléfono: | |
| Dirección del centro: | | |
| Localidad: | Provincia: | |

DATOS SOBRE OPCIONES ACADÉMICAS Y PERSONALES

| | | |
|---------------------------------------|----|----|
| Deseo que asista a clase de religión: | SI | NO |
| Deseo que asista al comedor escolar: | SI | NO |
| Deseo que asista a la guardería: | SI | NO |

DATOS PERSONALES DE PADRES O TUTORES

| | | |
|---------------------------|--------------------|--|
| Apellidos y nombre madre: | DNI: | |
| Profesión: | Situación laboral: | |
| Apellidos y nombre padre: | DNI: | |
| Profesión: | Situación laboral: | |

Calatayud a de de 20.....

Firma del padre/madre o tutor/a:

Sello del centro

Fdo:.....