



MATRICULACIÓN CURSO 2021 - 2022

NIVEL:

DATOS SOBRE EL ALUMNO/A

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

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:.....

CEIP Salvador Minguijón
C/ Extramuros Soria s/n
50300 Calatayud
cpmcalatayud@educa.aragon.es



D./Dña....., como padre, madre o tutor/a
del alumno/a....., solicito que, durante el curso
Académico 2021 - 2022 mi hijo/a curse la enseñanza de:
(*Márquese una cruz en la opción elegida*).

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS	
RELIGIÓN CATÓLICA	
RELIGIÓN EVANGÉLICA	
RELIGIÓN ISLÁMICA	
RELIGIÓN JUDÍA	

Calatayud, a de de 20....

Firma del padre, madre o tutor

Nota importante: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

Estos datos se recogen con la finalidad de asignar preferencia por la opción de un área, según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.

CEIP Salvador Minguijón
C/ Extramuros Soria s/n
50300 Calatayud
cpsmcalatayud@educa.aragon.es



AUTORIZACIÓN GENERAL DE SALIDAS CURSO 2021- 2022

D./Dña _____ con D.N.I. _____,

como padre, madre o tutor/a del alumno/a _____,

de _____ curso de Ed. Infantil/ Primaria, **DOY MI AUTORIZACIÓN** para que mi hijo/a realice *todas las salidas* que se hagan desde el centro y no requieran autobús.

Calatayud, a de de 20....

FIRMA DEL PADRE/MADRE

CEIP Salvador Minguijón
C/ Extramuros Soria s/n
50300 Calatayud
cpsmcalatayud@educa.aragon.es



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

APELLIDOS.....**NOMBRE**.....

FECHA DE NACIMIENTO.....**LOCALIDAD**.....

PROVINCIA.....**PAIS**.....

DOMICILIO FAMILIAR.....**TELEFONO**

DATOS DE LA MADRE:.....**D.N.I.**.....

(nombre y apellidos)

DATOS DEL PADRE.....**D.N.I.**.....

(nombre y apellidos)



D. Dña.
como madre/padre del alumno/a
de curso de, solicito que durante el curso 2021 - 2022, mi hijo/a haga uso
del servicio del Comedor Escolar. (*Márquese con una cruz la casilla elegida*).

De Septiembre a Junio	
De Octubre a Mayo	
Otros periodos	

FIRMA Y FECHA

.....
Las condiciones estipuladas, según instrucciones del Servicio Provincial de Educación, por las que se establecen los criterios para el funcionamiento del Comedor Escolar para el curso 2021-2022 son las siguientes:

PRECIO: 86 EUROS

Mes completo (incluidos Septiembre y Junio): **86 €**

Comidas ocasionales: **6,20 €**

El ingreso correspondiente deberá efectuarse durante los diez primeros días de cada mes en la siguiente cuenta de IBERCAJA: **2085/0660/71/0300433886**.

Según instrucciones recibidas, quienes no hayan abonado la cuota en ese periodo serán dados de baja.

Quién, salvo por causas justificadas, se diera de baja en un mes concreto, no se le reserva la plaza.

IMPORTANTE: En dicho ingreso debe figurar el nombre del alumno/a, el concepto “Comedor” y el mes por el que se hace el ingreso.

HORARIO: Durante los días de Junio y Septiembre, en los que el horario de salida escolar es a las 13 h., los niños/as podrán permanecer en el centro hasta las 15 h. Sólo podrán salir antes si los padres acuden a buscarlos o si lo justifican por escrito. Durante el resto del curso, el horario de salida de comedor será a las 16 h

CEIP Salvador Minguijón
C/ Extramuros Soria s/n
50300 Calatayud
cpmcalatayud@educa.aragon.es



D. Dña.

como madre/padre del alumno/a

de curso de....., solicito que durante el curso 2021 - 2022, mi hijo/a haga uso del Programa de Apertura de Centro (Guardería):

POR LA MAÑANA:

De 7:45 h. a 9 h. (*subraye la que le interese*)

POR LA TARDE:

De las 16 h. a las 16:30 h. (*subraye la que le interese*)

De Septiembre a Junio (ambos incluidos)

De Octubre a Junio (ambos incluidos)

FIRMA Y FECHA

.....
El precio de este servicio es el siguiente:

De 7:45 h. a 9 h.: **30 euros mensuales**

De 16 h. a 16:30: **15 euros mensuales**

Mañana y tarde: **35 euros mensuales**

Un día suelto: **5 euros**

El ingreso correspondiente deberá efectuarse durante los diez primeros días de cada mes en la siguiente cuenta de IBERCAJA: **2085/0660/71/0300433886**.

IMPORTANTE: En dicho ingreso debe figurar el nombre del alumno/a, el concepto “Guardería” y el mes por el que se hace el ingreso.

Departamento de Educación, Cultura y Deporte
CEIP Salvador Minguijón
C/ Extramuros Soria s/n
50300 Calatayud
cpsmcalatayud@educa.aragon.es

CURSO 2021 – 2022

D. Dña....., con D.N.I. nº.....,
como padre/madre o tutor/a del alumno/a.....,
del curso..... de Educación Infantil/Primaria

AUTORIZO SI NO *(rodear o marcar lo que corresponda)*

a que mi hijo/a pueda aparecer en la página web, en el blog del centro y Facebook, en el que los padres tienen un apartado si quieren colaborar. Las imágenes de los alumnos/as que aparezcan estarán siempre relacionadas con el quehacer escolar y con las actividades del centro que se realicen dentro o fuera del recinto escolar (proyectos de trabajo, exposiciones, excursiones, actuaciones, fiestas, etc).

La página web del colegio es la siguiente:

<http://www.catedu.es/ceipsalvadorminguijon>

Facebook: <https://www.facebook.com/sminguijon/>

CALATAYUD, a de de 20.....

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A