

DOCUMENTO DE MATRÍCULA CURSO 2019/2020

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE		Nº NIF O PASAPORTE	
APELLIDOS			
Nº HERMANOS (incluido el solicitante)		LUGAR QUE OCUPA	

FECHA NACIMIENTO		LUGAR	
PAÍS		NACIONALIDAD	

CURSO PARA EL QUE SOLICITA PLAZA

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

CENTRO DEL QUE PROCEDE:	
-------------------------	--

DATOS FAMILIARES

DOMICILIO:			
TELEFONO DEL DOMICILIO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DEL PADRE O TUTOR		DNI:	
NOMBRE:		APELLIDOS:	
TELÉFONOS DE CONTACTO	MÓVIL:	TRABAJO:	OTROS:
DATOS DEL MADRE O TUTORA		DNI:	
NOMBRE:		APELLIDOS:	
TELÉFONOS DE CONTACTO	MÓVIL:	TRABAJO:	OTROS:

OTROS DATOS

SERVICIO DE COMEDOR	SI		NO		SERVICIO DE GUARDERÍA MATINAL	SI		NO					
DATOS MÉDICOS RELEVANTES (Aportar Certificado Médico)				ALERGIAS, USO DE MEDICACIÓN:				SI		NO			
Entidad de seguro médico:					Nº de asegurado								
EN CASO DE SEPARACIÓN / DIVORCIO / OTROS			DOCUMENTACIÓN APORTADA:			RECIBIR AMBOS PADRES-TUTORES INFORME DE EVALUACIÓN:							
						SI				NO			

ZARAGOZA, de de 2019.

Fdo: Padre, Madre o tutor/a.....