

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA INFANTIL

Datos Personales y Familiares

Alumno/a (Apellidos y nombre)

Domicilio:

Población: C.P.

Nacido/a el / / en Provincia:

DNI/NIE: Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer

Padre: DNI: Tel.:

Email Padre:

Madre: DNI: Tel.:

Email Madre:

En caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla ☐

¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores? ☐ SÍ ☐ NO

Opciones de matrícula:

Religión Atención Educativa (Alternativa a Religión)

ALTA ITACA y WEB FAMILIA: Autorizo a darme de alta en Itaca y web Familia para consultar informes individualizados, actividades y comunicación con el profesorado...

AUTORIZO: SÍ ☐ NO ☐

Para alumnos procedentes de otro centro:

Centro de procedencia

Localidad: Código Postal Provincia

La veracidad de los datos es responsabilidad de los firmantes

Firma: (Padre o tutor)

Firma : (Madre o tutora)