



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,  
Investigació, Cultura i Esport



**CEIP LOS PINOS**

Colegio Los Pinos, s/n  
46825 BICORP (València)  
46002039@gva.es

**CURSO ACADÉMICO: 2022-2023  
FICHA DE MATRICULACIÓN**

**ALUMNO/A:**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono principal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Curso para el que solicita plaza: \_\_\_\_\_

Estudios realizados el presente curso: \_\_\_\_\_

Centro en el que está actualmente matriculado: \_\_\_\_\_

**PADRE:**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**MADRE:**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**HERMANOS:**

Número de hermanos: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa: \_\_\_\_\_

Existen hermanos matriculados en el centro: \_\_\_\_\_

Nivel/curso: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

(Circunstancias familiares a tener en cuenta, alergias, intolerancias, cuidados específicos, enfermedades o patologías reseñables, o cualquier dato que pueda considerarse de interés)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Bicorp a , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.022

Firma del padre/madre.