

MATRÍCULA DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD CURSO 2023/2024

DATOS PERSONALES DEL MENOR DE EDAD:

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	DNI / NIE	NIA
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	PROVINCIA	CP
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO/S	
FECHA DE NACIMIENTO				

ESTUDIOS EN LOS QUE ESTÁ MATRICULADO EL MENOR:

IDIOMA/S	NIVEL	GRUPO

DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES:

1	MADRE	<input type="checkbox"/>	PADRE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Apellidos		Nombre		DNI / NIE		
Teléfono			Correo electrónico			
2	MADRE	<input type="checkbox"/>	PADRE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Apellidos		Nombre		DNI / NIE		
Teléfono			Correo electrónico			
¿Están los progenitores separados, divorciados o en situación análoga? <i>En tal caso, la firma de ambos progenitores deberá ser presencial.</i>					<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? <i>En caso afirmativo, deberá aportar la documentación que lo justifique.</i>					<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

ATENCIÓN SANITARIA ESPECÍFICA

¿Padece el menor algún problema de salud crónica que pudiera requerir atención sanitaria específica en el centro en horario escolar? <i>En caso afirmativo, deberá adjuntar los anexos IV y V del plan de atención sanitaria.</i>	<input type="checkbox"/> SÍ
	<input type="checkbox"/> NO

HAGO CONSTAR:

<ul style="list-style-type: none"> Que autorizo a mi hijo o hija a matricularse del o los idiomas arriba mencionados. Que estoy al corriente de que mi hijo o mi hija queda sin vigilancia en ausencia de su profesor. Que solicito acceso a la Web Familia 2.0. Que estoy al corriente de que las ausencias se podrán consultar en https://familia2.edu.gva.es. Que facilito mis datos personales, indicados arriba, para que el centro se pueda poner en contacto conmigo si fuese necesario. 		
Firma del menor:	Firma representante legal 1:	Firma representante legal 2:

Benidorm, de de 20