

## MATRÍCULA DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD CURSO 2025/2026

### 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:

<b>1</b>	MADRE	<input type="checkbox"/>	PADRE	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
Apellidos		Nombre		DNI / NIE		
Teléfono		Correo electrónico				
<b>2</b>	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? <b>En tal caso, será necesaria la firma de ambos progenitores.</b>				<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? <b>En caso afirmativo, deberá aportar la sentencia.</b>				<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? En caso afirmativo, deberá adjuntar los <a href="#">anexos IV y V del plan de atención sanitaria</a> .	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

### HAGO CONSTAR:

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

Benidorm,  de  de 20