

MATRÍCULA DEL ALUMNADO MENOR DE EDAD CURSO 2026/2027

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	☐	PADRE	☐	OTRO	☐
Apellidos		Nombre		DNI / NIE		
Teléfono		Correo electrónico				
2	MADRE	☐	PADRE	☐	OTRO	☐
Apellidos		Nombre		DNI / NIE		
Teléfono		Correo electrónico				
¿Están los progenitores separados, divorciados o en situación análoga? En tal caso, será necesaria la firma de ambos progenitores.				☐ SÍ ☐ NO		
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? En caso afirmativo, deberá aportar la sentencia.				☐ SÍ ☐ 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 anexos IV y V del plan de atención sanitaria.	☐ SÍ ☐ NO
--	--

HAGO CONSTAR:

- 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