

## FICHA DE MATRICULACIÓN

### INFORMACIÓN ACADÉMICA

Fecha de matriculación

3 Fotografías
---------------

NIA	Sexo: Hombre/ Mujer	Curso Asignado

Apellido 1	Apellido 2	Nombre

NIF/ NIE/ PASAPORTE	Nº SIP	Nº SS

No convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga. (Marcar si procede)	
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? (Marcar si procede)	
Adjunta documentación (Especificar SI/ NO)	

Fecha de Alta

### DATOS DE NACIMIENTO

Fecha	País	Nacionalidad	Municipio

### DATOS CONTACTO

Dirección	Nº	Escalera	Piso	Puerta

País	Localidad	Código Postal

Teléfono madre	Teléfono padre	Teléfono otros	Teléfono otros

## DATOS FAMILIARES

### MADRE

Apellido1	Apellido 2	Nombre	Fecha de Nacimiento

DNI/NIE/PASAPORTE	Profesión	Estado civil	Correo Electrónico

### PADRE

Apellido1	Apellido 2	Nombre	Fecha de Nacimiento

DNI/NIE/PASAPORTE	Profesión	Estado civil	Correo Electrónico

Número de hermanos en el centro

## DATOS DE MATRÍCULA

Religión / Atención Educativa

Colegio de Procedencia	Dirección	Teléfono

## COMEDOR ESCOLAR (en caso de solicitar BECA, completar y adjuntar el Anexo 1)

Solicita comedor escolar para el próximo curso académico: SI / NO

## OTROS

### Problemas de salud crónica en horario escolar. (Rodear SI o NO)

¿Padece su hijo/a alguna enfermedad o deficiencia crónica que requiera cuidados especiales?	SI	NO
---	----	----

En caso afirmativo deberá aportar al centro la siguiente documentación de la resolución de 1 de septiembre de 2016 publicada en el DOCV 5/09 (modelos de anexos disponibles en conserjería).

- **Anexo V:** Solicitud al centro para el suministro de medicación o atención en horario escolar.
- **Anexo VI:** Prescripción médica para la administración de medicamentos en horario escolar. Informe médico con diagnóstico y tratamiento a seguir en horario escolar.
- **Anexo VII:** Consentimiento informado del padre/madre/tutor legal.

\*Los abajo firmantes se responsabilizan de la veracidad de los datos consignados y declaran tener la capacidad legal para realizarlo.

Firma madre          Firma padre          Firma tutor legal.

\_\_\_\_\_          \_\_\_\_\_          \_\_\_\_\_          Elche, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_