



F I C H A D E M A T R I C U L A - C U R S O _ _ / _ _

NIA (nº identificación del alumno/a si lo tiene): NIVEL: GRUPO:	
Apellidos y nombre del alumno/a :	
NIF/NIE/PASAPORTE: Nº SIP:.....	
Fecha de nacimiento: Municipio de nacimiento:.....	
Provincia de nacimiento:	
País de nacimiento:..... Nacionalidad:.....	
Domicilio familiar:.....	
Localidad: C.P :.....	
Apellidos y nombre de madre/padre/tutor :.....	
NIF/NIE/PASAPORTE (rodear lo que proceda):.....	
Fecha de nacimiento:..... Nacionalidad:.....	
Tlf. de contacto:.....E-mail:.....	
Apellidos y nombre de madre/padre/tutor :.....	
NIF/NIE/PASAPORTE (rodear lo que proceda):.....	
Fecha de nacimiento:..... Nacionalidad:.....	
Tlf. de contacto:.....E-mail:.....	
Otros teléfonos (especificar parentesco):	
Alergias o cuestiones médicas:	
En el caso de no convivencia de los progenitores, por separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla: <input type="checkbox"/>	
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Observaciones:	
<i>Firma de la madre o tutora legal:</i>	<i>Firma del padre o tutor legal:</i>

FECHA DE MATRÍCULA: ____ / ____ / _____