

CURSO 2022/2023**NIA:****DATOS DEL ALUMNO/A**Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombre: DNI Alumno/a: Nº S.I.P.: Domicilio: Nº: Piso: Pta.: Población: Teléfono en caso de emergencia: Fecha nacimiento: Lugar: Provincia: País: Nacionalidad: E-mail: **DATOS FAMILIARES**PADRE,
MADRE,
TUTOR 1Apellidos: Nombre: Fecha nacimiento: DNI/NIE: Teléfono: E-mail: PADRE,
MADRE,
TUTOR 2Apellidos: Nombre: Fecha nacimiento: DNI/NIE: Teléfono: E-mail:

Curso para el que solicita la plaza:

INFANTIL ____ AÑOSLugar y fecha:

a de

de 20__

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

OPCIONES DE MATRÍCULAR
E
L
I
G
I
O
N

C
A
T
O
L
I
C
A

El firmante, padre o madre del alumno/a relacionado en este impreso,

SI

SOLICITO, que mi hijo/a

NO

reciba la enseñanza de Religión

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores? SI NO

Autorizo o No a mi hijo/a a realizar todas las salidas al entorno que se realicen durante el curso escolar 2022/2023.

* Marcar una de las dos opciones

AUTORIZO* NO AUTORIZO*

A la firma de esta matrícula opto por la AUTORIZACIÓN O NO, de las imágenes/videos que de mi hijo/a se realicen por parte del centro correspondientes a actividades escolares lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro y destinados a difusión pública, no comercial.

* Marcar una de las dos opciones

AUTORIZO* NO AUTORIZO*