

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

MATRÍCULA

Nº Matrícula

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE									
FECHA DE NACIMIENTO			Nº DE HERMANOS		D.N.I./N.I.E.					TELÉFONO					SEXO		NACIONALIDAD												
DÍA	MES	AÑO													V M														
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO										LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL					PROVINCIA				

2 DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL										D.N.I./N.I.E.									
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL										D.N.I./N.I.E.									

3 DATOS DE MATRÍCULA:

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO																																							
CEIP "PARQUE CLAVERO"										MALAGA										29007731																																							
ETAPA EDUCATIVA Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA																																																											
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL															EDUCACIÓN PRIMARIA																																												
<table border="1"> <tr> <td>3 AÑOS</td><td></td><td></td><td>4 AÑOS</td><td></td><td></td><td>5 AÑOS</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															3 AÑOS			4 AÑOS			5 AÑOS									<table border="1"> <tr> <td>1º</td><td></td><td>2º</td><td></td><td>3º</td><td></td><td>4º</td><td></td><td>5º</td><td></td><td>6º</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															1º		2º		3º		4º		5º		6º				
3 AÑOS			4 AÑOS			5 AÑOS																																																					
1º		2º		3º		4º		5º		6º																																																	
(Marcar lo elegido con una X)																																																											

Firma del padre, madre, tutor/a legal:

Fecha:

02/06/2014

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

OBSERVACIONES: