

FICHA DE SOLICITUD DE MATRICULA

Año escolar	Curso	Fecha de la petición
-------------	-------	----------------------

Datos del alumno/a

Apellidos		Nombre	
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar	
Provincia	Nacionalidad	País	
Domicilio			
Población	C.P.	Tlf mamá	
Correo electrónico 1		Tlf papá	
Correo electrónico 2		Tlf casa	

Datos familiares

Nombre y apellidos del padre		
Profesión	Empresa	Telf.
D.N.I.	Ex alumno Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento

Nombre y apellidos de la madre		
Profesión	Empresa	Telf.
D.N.I.	Ex alumno Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento

Nº de hijos	Lugar que ocupa el solicitante
Otras personas que conviven en el hogar familiar	
¿Tiene otros hijos matriculados en el Centro? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

La baja de un/a alumno/a en la escuela **NO** conllevará en ningún caso la devolución del importe de la matrícula o renovación de plaza

Datos a rellenar si procede otra escoleta

Escoleta de procedencia
Motivos por los cuales solicita el cambio
Dirección de la escoleta de procedencia
Teléfono de la escoleta de procedencia

Datos médicos

Recibe tratamiento médico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?
¿Quién le trata?
¿Ha tenido o tiene alguna enfermedad importante? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál? (incluya cualquier tipo de alergia, ya sea a medicamentos o a alimentos)
Seguro particular de enfermedad

Observaciones a tener en cuenta

Los padres o tutores aceptan el Proyecto Educativo del Centro de Educación Infantil Coletinas y se comprometen a una total colaboración con el cumplimiento de las normas del Centro. Asimismo certifican que los datos aportados en esta ficha son ciertos, sin que figure ninguna falsedad u omisión de los mismos.

Fdo./ Padre, madre o tutor/a