



CEIP MARÍA MONTESSORI

Sello del Centro

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
(Rellenar por el centro)

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento \_\_\_\_\_ Familia Numerosa \_\_\_\_\_

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza... \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ 1º Teléfono Urgente \_\_\_\_\_ 2º Teléfono Urgente \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 2018/19 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de Educación Infantil / Educación Primaria (subrayar la etapa) en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula para la enseñanza de:

**Educación Infantil**

1º (3 años)	2º (4 años)	3º (5 años)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Educación Primaria**

1º	2º	3º	4º	5º	6º
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➤ **Y EXPRESO MI DESEO PARA QUE MI HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE:** RELIGIÓN  EDUCACIÓN EN VALORES

➤ **AUTORIZO LA OPTENCIÓN Y GRABACIÓN DE IMÁGENES DE MI HIJO-A**

**SÍ AUTORIZO**  **No AUTORIZO**; la obtención y publicación de imágenes de mi hijo-a por el CEIP María Montessori en actividades escolares y su publicación en la Web del colegio y revistas o boletines informativos.

➤ **AUTORIZO PARA QUE MI HIJO-A SALGA AL ENTORNO** para realizar y participar en actividades docentes, acompañado siempre por maestros y personal adulto del centro.

➤ **Solicita que el alumno-a pueda disfrutar de los servicios de:** AULA MATINAL  COMEDOR  TRANSPORTE

En El Casar a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2020  
FIRMA