

Centro:

HOJA DE MATRICULACIÓN

Solo deben utilizar las casillas en blanco.
Si hay datos erróneos o faltan consigne el dato correcto en su casilla blanca correspondiente.

Curso Escolar Actual Matrícula Sección/orden Actual

Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Hombre Mujer N.I.F. Fecha Nacimiento Lugar nac.

Sexo Número de la Seguridad Social Provincia nac. País nacim.

e_mail NIA (nº Identificación alumno) Nacionalidad

Datos académicos para el nuevo curso

Marque con "X" la Enseñanza y el Curso en que desea matricularse, así como, las opciones que elige cursar.

Enseñanza: Infantil Primaria Secundaria Bachillerato F.P./Ciclos Formativos Sección/orden Nuevo

Curso: 1 2 3 4 5 6 Modalidad: A,C,H o T Rama

Idioma elegido: Inglés Francés Optativas 1ª 2ª

Opción: Ética Religión Antecedentes escolares 3ª 4ª

Años académicos	Ciclos	Cursos	Centro de escolarización	Localidad del Centro	Provincia del Centro

FAMILIARES:

DATOS DEL PADRE (o Primer Tutor)

DATOS DE LA MADRE (o Segundo Tutor)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Dirección

C.Post.-Población

Provincia

NIF El/La alumno/a reside en esta dirección

Teléfonos

Estudios

Profesión

Empresa

Fecha nacimiento Desea recibir Boletín Notas Desea recibirlo en 2º Idioma

e_mail

Hermanos que no están matriculados en este Centro

Apellidos y nombre	Fecha nacimiento	Centro en el que estudia	Número de hermanos	Número de hermanas	Lugar que ocupa
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familia No Numerosa Familia Numerosa 1ª Familia Numerosa 2ª

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocido y podrá ejercer gratuitamente los derechos

de las actividades desarrolladas por este Centro Educativo, de acceso, cancelación y rectificación, contactando con el propio Centro.

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

Apellidos y nombre del Titular Sr Director de

ruego a Vd. curse las instrucciones oportunas para que los recibos de este centro, girados a mi nombre, sean adeudados en la cuenta indicada. (Firma del Titular)