

MATRÍCULA

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL (Código procedimiento: 2435)

Nº Matrícula

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

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

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

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO		DNI/NIE		SEXO	
DÍA	MES	AÑO	Nº DE HERMANOS/AS	TELÉFONO	V M NACIONALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO					
<input type="text"/>					

2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guardia y custodia)				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1				DNI/NIE	
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:		RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2				DNI/NIE	
TELÉFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:		RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3	DATOS DE MATRÍCULA		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA		MUNICIPIO	CÓDIGO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA			
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL			
3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Marcar lo elegido con una X)			
Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia:		El/la Funcionario/a:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fecha:		(Sello del centro docente)	

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a.

ANEXO
SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D^a _____ como padre,
madre o tutor/a legal del alumno/a _____
o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del ____ curso de
_____ (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la
normativa por la que se establecen las enseñanzas de la educación infantil, de
la educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato
(según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de
Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2020/21, mientras no modifique expresamente esta
decisión, la siguiente enseñanza:

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión judía
- Valores sociales y cívicos (Primaria) / Valores éticos (E.S.O.) /
Educación para la ciudadanía y los derechos humanos
(Bachillerato)

(Marcar con una X la opción deseada)

En _____, ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

A la Atención de la Sra. Directora del C.P.R. ADERSA 2