

MATRÍCULA

EDUCACIÓN PRIMARIA (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.

<b>1</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE	TELÉFONO	SEXO	NACIONALIDAD
DÍA    MES    AÑO						V   M	<input style="width: 50px;" type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	
<input style="width: 250px;" type="text"/>				<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO							
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>							

<b>2</b>	<b>DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA</b> (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda 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 style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 250px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" 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 style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 250px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	

<b>3</b>	<b>DATOS DE MATRÍCULA</b>						
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA		MUNICIPIO			CÓDIGO		
<input style="width: 250px;" type="text"/>		<input style="width: 250px;" type="text"/>			<input style="width: 100px;" type="text"/>		
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA							
EDUCACIÓN PRIMARIA							
1º		2º		3º		4º	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5º		6º					
<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:			
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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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