

JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

MATRÍCULA

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL (Código procedimiento: 2435)

Nº Matricula

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 <input type="text"/>			SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			SEXO V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nº DE HERMANOS/AS <input type="text"/>		DNI/NIE <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO <input type="text"/>		MUNICIPIO <input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> PROVINCIA <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 guarda y custodia)		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 <input type="text"/>		DNI/NIE <input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: <input type="text"/>	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): <input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 <input type="text"/>		DNI/NIE <input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: <input type="text"/>	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): <input type="text"/>	

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