

FICHA DE MATRÍCULA

CURSO DONDE SE MATRICULA _____

Datos del/a Alumno/a

1^{er} Apellido:	2ºApellido:	Nombre:	
F.Nacimiento:	Localidad:	Provincia:	
País:	Nacionalidad:	DNI/NIE:	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Domicilio:			
Localidad:	C.Postal:	Teléfono:	

Datos familiares (Padre/Madre/Tutor/Tutora)

1^{er} Apellido:	2ºApellido:	Nombre:
DNI:	Profesión:	Teléfono:
Email:		

Datos familiares (Padre/Madre/Tutor/Tutora)

1^{er} Apellido:	2ºApellido:	Nombre:
DNI:	Profesión:	Teléfono:
Email:		

Datos académicos

Centro de Procedencia:	Elegir una opción:
Dirección:	Valores Sociales <input type="checkbox"/>
Localidad:	Religión Católica <input type="checkbox"/>
	Religión Islámica <input type="checkbox"/>
	Religión Evangélica <input type="checkbox"/>

Otros datos

Nº Cartilla Sanitaria:	
Observaciones de interés (hermanos en el Centro, posibles limitaciones del alumno/a):	
Intolerancias alimentarias y/o alergias:	
Autorizo la publicación escolar de fotos o grabaciones de la imagen de mi hijo /a SI <input type="checkbox"/>	
	NO <input type="checkbox"/>

Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firmado: