

Nº Matrícula

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

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

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

EJEMPLAR PARA LA DELEGACIÓN PROVINCIAL

**1 DATOS PERSONALES:**

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA  MES  AÑO  N° DE HERMANOS  NIF  TELÉFONO  SEXO  V  M  NACIONALIDAD

(Marcar con una X)

DOMICILIO: CALLE/PLAZA/NÚMERO  MUNICIPIO / LOCALIDAD  CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA

**2 DATOS FAMILIARES:**

PADRE/TUTOR LEGAL  NOMBRE Y APELLIDOS  NIF

MADRE/TUTORA LEGAL  NOMBRE Y APELLIDOS  NIF

**3 DATOS DE MATRÍCULA:**

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA  LOCALIDAD  CÓDIGO

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: 1º  2º  3º  4º

(Marcar lo elegido con una X)

ASIGNATURAS OPTATIVAS DEL CURSO EN EL QUE SE MATRICULA

Firma del padre, madre, tutor/a legal.

Fecha:

El/la Funcionario/a:

(Sello del centro docente)

OBSERVACIONES: