



FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA CURSO 2014-2015

1. DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A

Apelidos		Nome		Sexo <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Muller	
Data nacemento	Lugar	Provincia		Nacionalidade	
Domicilio		Localidade	CP	Teléfono domicilio	

2. OUTROS DATOS

Nº de irmáns	Lugar que ocupa	Lingua familiar predominante: <input type="checkbox"/> Galego <input type="checkbox"/> Castelán			
Centro de procedencia			Localidade		

3. DATOS DA FAMILIA

Apelidos do pai		Nome		NIF	
Profesión		Móbil		Tel. traballo	

Apelidos da nai		Nome		NIF	
Profesión		Móbil		Tel. traballo	

4. SOLICITUDE DE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL: <input type="checkbox"/> 3 anos <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA: <input type="checkbox"/> Primeiro <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Terceiro <input type="checkbox"/> Cuarto <input type="checkbox"/> Quinto <input type="checkbox"/> Sexto
<input type="checkbox"/> Relixión Católica
<input type="checkbox"/> Atención educativa
Desexa utilizar o servizo de: -Comedor escolar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non (Xestionado pola ANPA)

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES

Si autorizo <input type="checkbox"/> , Non autorizo <input type="checkbox"/> ao meu fillo/a a participar nas saídas e visitas organizadas polo Centro.
--

6. DEREITOS DE IMAXE

Si autorizo <input type="checkbox"/> , Non autorizo <input type="checkbox"/> ao Centro o uso e publicación da imaxe do meu fillo/a no ámbito exclusivamente educativo (web do Centro, conmemoracións, saídas escolares, revista escolar,...)
--

7. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

- Fotocopia da tarxeta sanitaria	- Catro fotografías tamaño carnet
----------------------------------	-----------------------------------

8. NOTIFICACIÓN DE ENFERMIDADES CRÓNICAS. (faga constar se o seu fillo/a padece alguna enfermidade ou problemática que debamos coñecer diabetes, alerxias ...)

.....

A Coruña, ade.....de 2.014
O pai, nai ou titor/a legal,

Asdo: