

## COLEGIO PÚBLICO “LA FRESNEDA”

### FICHA DE MATRICULACIÓN: EDUCACIÓN PRIMARIA

Curso Académico: **2020/21**

| Datos del ALUMNO/A:  |                   | N.I.E.:                            |
|----------------------|-------------------|------------------------------------|
| 1º Apellido:         | 2º Apellido:      | Nombre:                            |
| Fecha de nacimiento: |                   | Curso de matrícula: ..... Primaria |
| Datos de la MADRE:   |                   |                                    |
| 1º Apellido:         | 2º Apellido:      | Nombre:                            |
| <b>NIF:</b>          | <b>Profesión:</b> |                                    |
| Domicilio:           | Localidad:        | Teléfono fijo:                     |
|                      | C. Postal:        | Teléfono móvil:                    |
|                      |                   | E-mail:                            |
| Datos del PADRE:     |                   |                                    |
| 1º Apellido:         | 2º Apellido:      | Nombre:                            |
| <b>NIF:</b>          | <b>Profesión:</b> |                                    |
| Domicilio (1):       | Localidad (1):    | Teléfono fijo:                     |
|                      | C. Postal (1):    | Teléfono móvil:                    |
|                      |                   | E-mail:                            |

**(1) A rellenar en caso de que el domicilio no sea el mismo que el 1º tutor.**

| DATOS ACADÉMICOS: <i>(Marcar una opción)</i>   |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● Religión Católica <input type="checkbox"/></li> <li>● Lengua Asturiana <input type="checkbox"/></li> <li>● PROYECTO <b>BILINGÜE</b>: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Valores Sociales y Cívicos <input type="checkbox"/></li> <li>● Cultura Asturiana <input type="checkbox"/></li> </ul> |
| SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:   |   |
| Desea utilizar el servicio de <b>COMEDOR</b> : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> HABITUAL <input type="checkbox"/> ESPORÁDICO<br><input type="checkbox"/> NO  |   |
| ¿Madre y padre están en activo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |   |
| Desea utilizar el servicio de <b>DESAYUNO</b> : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |   |
| Otros DATOS FAMILIARES:  |   |
| Nº de hermanos en el centro <input type="checkbox"/>   | Lugar que ocupa entre ellos <input type="checkbox"/>  |
| FECHA Y FIRMA:   |   |
| <b>MADRE:</b>  | <b>PADRE:</b>   |
| <b><u>OBSERVACIONES:</u></b>   |   |