

**FICHA DE MATRICULACIÓN: 1º EDUCACIÓN PRIMARIA***(alumnado que ha cursado EDUCACIÓN INFANTIL en el centro)*

| DATOS DEL ALUMNO/A: | | |
|--------------------------|--------------|-----------------------------------|
| 1º Apellido: | 2º Apellido: | Nombre: |
| Fecha de nacimiento: | | Curso de matrícula: Primaria |
| DNI: | NIE: | |
| DOMICILIO: | | |
| Calle: | | |
| Nº: | Piso: | Localidad: |
| TELÉFONO DE EMERGENCIAS: | | |

| DATOS PERSONALES | |
|---|--------------------------------------|
| Nº de hermanos/as | Lugar que ocupa entre ellos/as |
| N.º de hermanos/as matriculados/as en el centro: | |
| Niveles que cursarán en 2022/23: | |
| ¿Tiene alguna alergia?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿A qué? | |
| ¿Tiene alguna enfermedad que debemos conocer? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál? | |
| Si alguna de las cuestiones anteriores es afirmativa, deben adjuntar el correspondiente informe médico. | |
| <i>OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES (legales, familiares, etc):</i> | |
| | |

| DATOS DE LA MADRE: | | |
|---------------------|--------------|------------|
| 1º Apellido: | 2º Apellido: | Nombre: |
| DNI: | | Profesión: |
| TELÉFONO FIJO: | | MÓVIL: |
| Correo electrónico: | | |
| DATOS DEL PADRE: | | |
| 1º Apellido: | 2º Apellido: | Nombre: |
| DNI: | | Profesión: |
| TELÉFONO FIJO: | | MÓVIL: |
| Correo electrónico: | | |

| SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | |
|---|--|
| Desea utilizar el servicio de comedor: | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (cumplimentar ficha) |
| Desea utilizar el servicio de desayuno: | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (cumplimentar ficha) |

| DATOS ACADÉMICOS | |
|--|---|
| <i>Elegir 1 opción de cada fila.</i> | |
| • Religión Católica <input type="checkbox"/> | • Atención Educativa <input type="checkbox"/> |
| • Lengua Asturiana <input type="checkbox"/> | • Cultura Asturiana <input type="checkbox"/> |
| • PROYECTO BILINGÜE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |

En La Fresneda, a ____ de _____ de 2022

Firma de la madre

Firma del padre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Es imprescindible la firma de ambos)