



**C. P. LA FRESNEDA**  
CURSO 203/24

**FICHA DE MATRICULACIÓN: EDUCACIÓN INFANTIL**

DATOS DEL ALUMNO/A:		
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento:		Curso de matrícula: El .... años
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 2023/24:
¿Tiene alguna alergia?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿A qué?
¿Tiene alguna enfermedad que debamos conocer? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál?
Si alguna de las cuestiones anteriores es afirmativa, deben adjuntar el correspondiente informe médico.
¿Ha acudido a Escuela Infantil?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
<b><u>OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES</u></b> (legales, situaciones familiares, etc):

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
A elegir para todo el ciclo de E. Infantil: <i>(seleccionar una opción)</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Religión católica <input type="checkbox"/></li> <li>● Atención educativa <input type="checkbox"/></li> </ul>
Esta elección podrá ser modificada a la finalización de cada curso escolar, a petición de la familia. Deberá presentar solicitud en modelo facilitado por el centro, según los plazos establecidos y difundidos en la página web y dípticos informativos. Dicha modificación podrá conllevar cambio de grupo, o no.

En La Fresneda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Firma del 1º tutor/a (madre)

Firma del 2º tutor/a (padre)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

(Es imprescindible la firma de ambos)