



IMPRESO DE MATRÍCULA

TODOS LOS APARTADOS DEBERAN ESTAR
 CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE Y CON MAYÚSCULA,

SE ASEGURARÁN QUE LOS DNI / NIE / PASAPORTE, TELÉFONOS Y CORREOS ELECTRÓNICOS ESTÉN CORRECTOS,
 SIN FALTARLES LETRAS NI NÚMEROS

Se matricula en:	Ed. Infantil	3 años <input type="checkbox"/>		4 años <input type="checkbox"/>		5 años <input type="checkbox"/>	
	Ed. Primaria	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	4º <input type="checkbox"/>	5º <input type="checkbox"/>	6º <input type="checkbox"/>

NIA del alumno/a:	Fecha:
-------------------	--------

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

1º Apellido:			
2º Apellido:			
Nombre:			
Nacido en:		Provincia:	
Fecha:	Nacionalidad:	D.N.I. : N.I.E : PASAPORTE:	
Domicilio:			
Nº	Piso:	Letra:	Teléfono principal:
Localidad		C.P.	
Correo electrónico de contacto principal:			

PADRE/MADRE/TUTOR/A: <small>(marcar lo que proceda)</small>	Nombre y Apellidos:		
D.N.I. : N.I.E : PASAPORTE:	Tlf. Trabajo:	Móvil:	
Nacionalidad:	Correo electrónico:		

PADRE/MADRE/TUTOR/A: <small>(marcar lo que proceda)</small>	Nombre y Apellidos:		
D.N.I. : N.I.E : PASAPORTE:	Tlf. Trabajo:	Móvil:	
Nacionalidad:	Correo electrónico:		

HERMANOS/AS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
1. _____	FECHA DE NACIMIENTO: _____
2. _____	FECHA DE NACIMIENTO: _____
3. _____	FECHA DE NACIMIENTO: _____

OTROS DATOS ACADÉMICOS

Colegio/Escuela Infantil de procedencia:

Dirección:

Teléfono:

Último curso matriculado
en dicho Colegio/Escuela Infantil:

REPITE: SÍ NO

Cursos realizados en ese Colegio/Escuela Infantil:

Otros Centros a los que ha asistido

Si viene de su país de origen, indicar los cursos que allí ha realizado.

Centro:

Curso:

Centro:

Curso:

OTROS DATOS DE INTERÉS

Prestamos nuestro consentimiento para recibir comunicaciones que afectan al Centro o a sus componentes y así consta en la Base de Datos del Colegio Elfo y nunca se utilizará este medio para envíos publicitarios de terceros. Si usted ya no desea recibir nuestras comunicaciones periódicas puede revocar su consentimiento y cancelar su suscripción comunicándose vía email a cooperativaelfo@colegioelfo.com. No obstante, le comunicamos que la baja en estas comunicaciones implica que dejará de recibir cualquier comunicación del Colegio Elfo.

Aceptamos las normas que quedan recogidas en el Plan de Convivencia del Centro C. Elfo Ntra. Sra. De Fátima y nos comprometemos a cumplirlas.

Me comprometo a que los medios de contacto facilitados al Centro estarán operativos en todo momento.

Los alumnos/as de Ed. Infantil y Ed. Primaria deben optar por cursar o no el área de Religión Católica. Los que opten por no cursarla dedicarán dicho tiempo a:

- Alternativa a la religión.

Deseo que mi hijo/a _____ curse el Área de Religión Católica.

Escriba SI o NO

Fecha: _____

Nombre del padre/madre/tutor/a: _____ Firma:

(marcar lo que proceda)

Nombre de la madre/padre/tutor/a: _____ Firma

(marcar lo que proceda)

Adjuntar:

- 1 fotografía actual tamaño carnet pegada/grapada en esta hoja
- Fotocopia del libro de familia de TODAS LAS HOJAS ESCRITAS
- Fotocopia del DNI/NIE/PASAPORTE del alumno, del padre y de la madre
- Fotocopia del padrón colectivo municipal. TODAS LAS HOJAS.

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades desarrolladas en este Centro Educativo.

De conformidad con la ley Orgánica 3/2018 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene recogido y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación, contactando con el propio Centro.



DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

Nombre del alumno/a:

Curso:

Alergias, alergias alimenticias, dietas, enfermedades. Si toma alguna medicación etc.
(Obligatorio adjuntar justificante médico)

-
-

Nombre del alumno/a:

Curso:

SOLICITUD DE DIETA DE COMEDOR

(Obligatorio adjuntar justificante médico)

-
-

Fecha y firma:

Nombre y apellidos de la persona que firma: