

**COLEGIO PÚBLICO “LA FRESNEDA”
CURSO 2017/18****FICHA DE MATRICULACIÓN: EDUCACIÓN INFANTIL**

| Datos del ALUMNO/A | | N.I.E: |
|-----------------------------|-------------------|----------------------------|
| 1º Apellido | 2º Apellido | Nombre |
| Fecha de nacimiento: | | Curso de matricula: |
| Datos del PADRE | | |
| 1º Apellido | 2º Apellido | Nombre |
| NIF: | Profesión: | |
| Domicilio: | Localidad: | Teléfono fijo: |
| | C.Postal: | Teléfono móvil: |
| | | Correo electrónico: |
| Datos de la MADRE | | |
| 1º Apellido | 2º Apellido | Nombre |
| NIF: | Profesión | |
| Domicilio (1) | Localidad: | Teléfono fijo: |
| | C.Postal: | Teléfono móvil: |
| | | Correo electrónico: |

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

| DATOS ACADÉMICOS | |
|--|--|
| Marcar una opción: | Religión católica <input type="checkbox"/> Alternativa a la Religión <input type="checkbox"/> |
| SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | |
| Desea utilizar el servicio de comedor: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> ESPORÁDICO <input type="checkbox"/> NO |
| Desea utilizar el servicio de desayuno: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Otros DATOS FAMILIARES: HERMANOS EN EL CENTRO: | |
| FECHA Y FIRMA: | |
| PADRE: | MADRE: |