

FICHA DE SOLICITUD DE MATRICULA

Año escolar	Curso	Fecha de la petición
-------------	-------	----------------------

Datos del alumno/a

Apellidos		Nombre
D.N.I.	Fecha de nacimiento	Lugar
Provincia	Nacionalidad	País
Domicilio		
Población	C.P.	Teléfono
Correo electrónico		Móvil

Datos familiares

Nombre y apellidos del padre		
Profesión	Empresa	Telf.
D.N.I.	Ex alumno Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento

Nombre y apellidos de la madre		
Profesión	Empresa	Telf.
D.N.I.	Ex alumno Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento

Nº de hijos	Lugar que ocupa el solicitante
Otras personas que conviven en el hogar familiar	
¿Tiene otros hijos matriculados en el Centro? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

