



## HOJA DE MATRÍCULA – EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

DATOS DEL ALUMNO	
APELLIDO 1: _____	APELLIDO 2: _____
NOMBRE: _____	FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	PROVINCIA: _____
NACIONALIDAD: _____	DNI/ NIE : _____
SEGURO MÉDICO: _____	Nº CARTILLA: _____
DOMICILIO	
DIRECCIÓN: _____ Nº _____	
POR/ESC: ___	PISO: ___ LETRA: _____ CP: _____ LOCALIDAD: _____
TELÉFONOS DE CONTACTO (actualizados)	
TELÉFONO FIJO: _____	
MÓVIL PADRE: _____/_____	MÓVIL MADRE: _____/_____
OTROS: (indicar a quién pertenece)	
_____	
CORREO ELECTRÓNICO	
PADRE: _____	
MADRE: _____	
DATOS DEL PADRE/TUTOR	
APELLIDO 1: _____	APELLIDO 2: _____
NOMBRE: _____	FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___
NACIONALIDAD: _____	DNI/NIE: _____
DATOS DE LA MADRE/TUTORA	
APELLIDO 1: _____	APELLIDO 2: _____
NOMBRE: _____	FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___
NACIONALIDAD: _____	DNI/NIE: _____



#### DATOS FAMILIARES

Nº HERMANOS (incluido el alumno) \_\_\_\_\_ LUGAR QUE OCUPA: \_\_\_\_\_

Nº HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN FAMILIAR:

PROGENITORES SEPARADOS, ORDEN DE ALEJAMIENTO, VIOLENCIA DE GÉNERO.

En caso afirmativo, es obligatorio adjuntar fotocopia de la documentación que acredite las condiciones de guardia y custodia y de las medidas adoptadas.

#### DATOS ESCOLARES

CENTRO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

#### DATOS MÉDICOS RELEVANTES

En caso de enfermedades y/o alergias que puedan requerir actuaciones por parte del centro, es necesario aportar informe médico que indique las pautas a seguir.

#### SOLICITUD DE ENSEÑANZAS

Solicitamos que nuestro hijo sea inscrito en el área de

RELIGIÓN CATÓLICA

VALORES SOCIALES/CÍVICOS

#### AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES Y VOZ

Con la firma del presente documento:

AUTORIZAMOS

NO AUTORIZAMOS

Al colegio CEIP Daniel Vázquez Díaz a fin de que el alumno pueda ser fotografiado o grabado, apareciendo su imagen y voz, en fotografías, radio y vídeos que se realicen tanto dentro del recinto del colegio como en fiestas, talleres, teatros y cualquier otra actividad complementaria que se lleve a cabo en el ámbito escolar. La utilización de estas grabaciones y fotografías será solo y exclusivamente en el ámbito docente, para el colegio, página web, publicaciones escolares y del AFA, y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos a fin de que los alumnos y sus familias dispongan de un recuerdo de su trayectoria y paso por el colegio.

Esta autorización será válida durante toda la vida escolar del alumno en nuestro centro, salvo que los padres o tutores legales indiquen lo contrario en la Secretaría del Centro.

\*Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento y según el Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016.

Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA