



## DATOS PARA MATRÍCULA AÑO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_

CURSO:  1º  2º  3º  4º  5º  6º      ETAPA:  Infantil  Primaria

OPCIONES |  G-PAI: Castellano con Programa de aprendizaje de inglés  
 A-PAI: Opción anterior con euskera como asignatura

OPTATIVA |  RELIGIÓN       AE / VSC

### DATOS ALUMNO

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_ Sexo:  H  M

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Localidad nacimiento \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Teléfono padre \_\_\_\_\_ Teléfono madre \_\_\_\_\_

Tfno. domicilio \_\_\_\_\_ Otros teléfonos y relación con el alumno \_\_\_\_\_

Nº hermanos \_\_\_\_\_ Edad hermanos \_\_\_\_\_

Destino Correspondencia:  Familia  Padre  Madre

Lengua que utiliza en casa: Con su padre \_\_\_\_\_ Con su madre \_\_\_\_\_

USO TRANSPORTE:  NO  SI      USO COMEDOR:  NO  SI

¿Presenta alguna necesidad que tiene que ser atendida en el colegio?:

- SALUD (alergias, enfermedades, .....):  NO  SI \_\_\_\_\_
- EDUCATIVA (apoyo, logopedia, .....):  NO  SI \_\_\_\_\_

### Escolarización de 0 a 3 años

NO  SI: Escuela Infantil \_\_\_\_\_

### TRASLADO DE OTROS CENTROS

Centro de procedencia \_\_\_\_\_ Curso realizado \_\_\_\_\_

Dirección del Centro \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Continúa al dorso →**

## DATOS PADRE O TUTOR

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Localidad nacimiento \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Domicilio (si es distinto al del alumno) \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Profesión \_\_\_\_\_ Estudios \_\_\_\_\_ Antiguo alumno NO SÍ

## DATOS MADRE O TUTORA

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Localidad nacimiento \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Domicilio (si es distinto al del alumno) \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Profesión \_\_\_\_\_ Estudios \_\_\_\_\_ Antiguo alumno NO SÍ

## DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

Nº CUENTA BANCARIA: ES \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA CUENTA 1: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA CUENTA 2: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
(en caso de que el titular sea menor de edad)

## AUTORIZACIÓN SALIDAS DE TRABAJO O EXCURSIONES

Autorizo a mi hijo/a a participar en las salidas de trabajo o excursiones que se realicen a lo largo de su escolarización en el CPEIP CAMINO DE SANTIAGO

NO SI

**Zizur Mayor, a ..... de ..... de .....**

Firma padre/tutor del alumno/a

Firma madre/tutora del alumno/a