



DATOS MATRÍCULA

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS, NOMBRE DEL ALUMNO/A:.....

F. NACIMIENTO:.....

LUGAR:.....PROVINCIA:.....PAÍS:.....

1º NACIONALIDAD:..... 2ª NACIONALIDAD:.....

DOMICILIO FAMILIAR:

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....

DOMICILIO:.....CP:..... TELEFONO FIJO:.....

OTROS DATOS:

Nº HERMANOS:..... LUGAR QUE OCUPA:Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO:....

OBSERVACIONES PARA LA ATENCION SANITARIA:.....

.....

.....

.....

DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTORIA

MADRE DNI:.....	PADRE DNI:.....
APELLIDOS:.....	APELLIDOS:.....
NOMBRE:.....	NOMBRE:.....
NACIONALIDAD:.....	NACIONALIDAD:.....
TELÉFONO:.....	TELÉFONO:.....

DATOS ESCOLARES CURSO 201 /201

Nivel en el que se matricula (rodear)

INFANTIL 3 años 4 años 5 años PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Centro del que procede. (Nombre y localidad)

.....de.....

SERVICIOS ESCOLARES

<input type="checkbox"/> COMEDOR	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE
----------------------------------	-------------------------------------



RELIGION CATÓLICA

Don/Doña.....padre/madre/tutor/a legal del alumno/a , de acuerdo con lo previsto en la Disposición Adicional Tercera del Decreto 40/2007, de 3 de mayo que establece que "al inicio de la etapa, los padres o tutores puedan a voluntad de que sus hijos reciban o no enseñanzas de religión . Dicha decisión podrá ser modificada a principios de cada curso académico durante los primeros diez días lectivos"

SOLICITO Que mi hijo/a curse a partir del curso académico 201__/201__ m nuestras no modifique mi decisión, las enseñanzas de **religión católica** (católica u otra religión respecto a cuya enseñanza El Estado tenga, suscritas acuerdos), dentro del horario lectivo del centro.

NOTA IMPORTANTE. La oferta de la religión solicitada, en su caso, esta condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y que la confesión religiosa disponga del profesorado pertinente. Estos datos se recogen con la finalidad de asignar preferencia por la opción de un área del currículo según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a la ideología, religión, creencia u otros datos de similares características.

AUTORIZACION PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS

La Dirección de este centro pide consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar imágenes en las cuales aparezca individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se pueden realizar a los niños y niñas de este centro, en las diferentes secuencias y actividades realizada en el colegio y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Don/Doña padre/madre/tutor/a legal del alumno/a..... , **AUTORIZA** **NO AUTORIZA** a la captación de imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente para su utilización , con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, en la pagina Web, revista y memorias educativas del centro. (Sobre esta autorización se pondrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación ante la Dirección del Centro)

AUTORIZACION GENERAL DE SALIDAS

D./Dña.....padre/madre/tutor/a del alumno/a..... **AUTORIZO** **NO AUTORIZO** al mismo/a para asistir a todas las **salidas a la localidad** programadas a lo largo del curso e incluidas en la PGA.

Alar del Rey a..... de.....de 201__

Firma (madre/padre/tutor/a):