



### DATOS MATRÍCULA CURSO 2016-17 – ED. INFANTIL



Alumno/a : \_\_\_\_\_

Nivel no que se matricula : \_\_\_\_\_

• TRANSPORTE ESCOLAR

SI	Nome da parada
	Parroquia
NON	

• MARQUE UNHA OPCIÓN

RELIXIÓN CATÓLICA

ATENCIÓN EDUCATIVA

• ESCRIBA S PARA SI OU N PARA NON NO RECADRO.

*Autorizo a que a imaxe do meu/miña fillo/a apareza nas distintas publicacións, tanto en formato papel como en formato multimedia que programe ou organice o CEIP PLURILINGÜE Ricardo Tobío.*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

O pai, nai ou titor/a legal

Asdo : \_\_\_\_\_