



ENTRADA

DATOS DE MATRÍCULA CURSO ESCOLAR 2018-2019

DATOS ALUMNO/A

APELIDOS DO ALUMNO/A			NOME DO ALUMNO/A	DNI
DATA NACEMENTO	PAIS	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE

DATOS FAMILIARES

APELIDOS DO PAI (OU TITOR)		NOME DO PAI (OU TITOR)	DNI
DATA NACEMENTO	PROFESIÓN	LUGAR DE TRABALLO	TFNO
APELIDOS DA NAI (OU TITORA)		NOME DA NAI (OU TIRORA)	DNI
DATA NACEMENTO	PROFESIÓN	LUGAR DE TRABALLO	TFNO

DATOS DA TITORA OU TITOR:

Cumprimentar só no caso de custodia legal (débese acreditar documentalmente)

APELIDOS E NOME:	DNI:	RELACIÓN C@ ALUMN@:
------------------	------	---------------------

PARA COMUNICACIÓNS. ENDEREZO:

RÚA, BARRIO OU LUGAR	Nº, PISO, LETRA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	PROVINCIA
TELÉFONO PAI	TELÉFONO NAI	OUTROS TELÉFONOS (ESPECIFICAR DE QUÉN)		
DESEXA RECIBIR COMUNICACIÓNS DO CENTRO POR E-MAIL		ENDEREZO DE CORREO ELECTRÓNICO		
SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				

OPCIÓN RELIXIÓN OU ATENCIÓN EDUCATIVA:

RELIXIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/>	RELIXIÓN EVANXÉLICA <input type="checkbox"/>	ATENCIÓN EDUCATIVA <input type="checkbox"/>
--	--	---

LINGUA MATERNA:

LINGUA EMPREGADA HABITUALMENTE NO ÁMBITO FAMILIAR

GALEGO <input type="checkbox"/>	CASTELÁN <input type="checkbox"/>	OUTRA (ESPECIFICAR) <input style="width: 100px;" type="text"/>
---------------------------------	-----------------------------------	--

SOLICITUDE DE SERVIZO DE TRANSPORTE (senalen o que proceda) : SI NON

SOLICITUDE DE SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR (senalen o que proceda) : SI NON

UTILIZACIÓN DA IMAXE:

Autorización da publicación da imaxe da súa filla ou fillo nos recursos educativos do centro: carteis, revistas, exposicións, páxina web, suxeito a un uso exclusivamente educativo e non comercial SI NON

DATOS MÉDICOS:

TARXETA SANITARIA	Nº SEGURIDADE SOCIAL
(Senalen aquí calquera circunstancia relevante que o profesorado deba ter en conta nas súas actuacións diarias ou de urxencia):	

Ames, de de 20

RECIBIDO:

O pai, nai ou titor/a legal

DATA: ____/____/____

Asdo. _____