

**DATOS DEL ALUMNO/A**

NOMBRE						APELLIDOS			
F. NACIMIENTO	Día	Mes	Año	NACIONALIDAD			DNI/NIE		
LUGAR DE NACIMIENTO			PROVINCIA			PAÍS			
EN CASO DE CUSTODIA COMPARTIDA, Y 2 DOMICILIOS DIFERENTES DEL ALUMNO/A, INDICAR EN DOMICILIO HABITUAL "C.C. (CUSTODIA COMPARTIDA)" Y SE CONSIDERARÁN LAS DIRECCIONES DE LOS PROGENITORES:									
DOMICILIO HABITUAL				C.P.		LOCALIDAD Y PROVINCIA			

**DATOS DE PADRE / MADRE / RESPONSABLE LEGAL**

NOMBRE Y APELLIDOS						DNI/NIE			
TELÉFONO CONTACTO		OTRO TELÉFONO		E-MAIL					
AUTORIZO EL ENVÍO DE NOTIFICACIONES POR PARTE DEL CENTRO:		SÍ NO		AUTORIZO LA PUBLICACIÓN DE FOTOS/VÍDEOS EN LA WEB DEL CENTRO Y/O PUBLICACIONES DE ÁMBITO EDUCATIVO, DESTINADAS A DIFUSIÓN NO COMERCIAL				SÍ NO	
RELLENAR EL SIGUIENTE APARTADO SOLO EN CASO DE QUE EL DOMICILIO SEA DIFERENTE AL INDICADO EN EL APARTADO DEL ALUMNO/A									
DOMICILIO				C.P.		LOCALIDAD Y PROVINCIA			

**DATOS DE PADRE / MADRE / RESPONSABLE LEGAL**

FAMILIA MONOPARENTAL

NOMBRE Y APELLIDOS						DNI/NIE			
TELÉFONO CONTACTO		OTRO TELÉFONO		E-MAIL					
AUTORIZO EL ENVÍO DE NOTIFICACIONES POR PARTE DEL CENTRO:		SÍ NO		AUTORIZO LA PUBLICACIÓN DE FOTOS/VÍDEOS EN LA WEB DEL CENTRO Y/O PUBLICACIONES DE ÁMBITO EDUCATIVO, DESTINADAS A DIFUSIÓN NO COMERCIAL				SÍ NO	
RELLENAR EL SIGUIENTE APARTADO SOLO EN CASO DE QUE EL DOMICILIO SEA DIFERENTE AL INDICADO EN EL APARTADO DEL ALUMNO/A									
DOMICILIO				C.P.		LOCALIDAD Y PROVINCIA			

**DATOS ACADÉMICOS**

¿Procede de otro Centro?  Si la respuesta es sí, nombre del Centro:

Localidad y Provincia o País:

**MATRÍCULA PARA EL CURSO:** **ELEGIR UNA DE LAS DOS OPCIONES:**

**RELIGIÓN** **ATENCIÓN EDUCATIVA**

- Leído. Estamos conformes con la Política de Privacidad para matrículas en Centros Públicos que se adjunta en la documentación.
- Leído. Estamos conformes con las normas del Centro que se adjuntan con la documentación de matriculación.

Firma de Madre / Padre / Responsable Legal

Firma de Madre / Padre / Responsable Legal

FECHA Y SELLO DEL CENTRO