

SOLICITUD DE MATRICULA CURSO 201__ / 201__

Datos del SOLICITANTE (Padre, madre o tutor)

1er Apellido	2º Apellido	Nombre	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de comunicación		Localidad	C. Postal Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	Profesión Estudios (1) Situación Laboral (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del CÓNYUGE

1er Apellido	2º Apellido	Nombre	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	Profesión Estudios (1) Situación Laboral (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del ALUMNO/A

1er Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia País Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	C.I.P. (Código de Identificación del paciente)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SOLICITAN

Se admite al alumno/a para el curso escolar 20__ / 20__ en el C.E.I.P "Virgen de Olmacedo" de Ólvega (Soria)

Educación Infantil: 1º 2º 3º

Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

DECLARAN

- Que el alumno procede del Centro Localidad

- Que en el centro al que se dirige la presente solicitud, cursan estudios los siguientes hermanos del alumno/a:

Nombre: _____ Curso: _____

Nombre: _____ Curso: _____

- Las siguientes observaciones de interés para una mejor atención del alumno/a: _____

(1) [00] SIN ESTUDIOS - [01] CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD O ESTUDIOS PRIMARIOS [02] GRADUADO ESCOLAR / BACHILLER ELEMENTAL / FP1 - [03] F.P. 2º GRADO / BACHILLER SUPERIOR / MAESTRIA INDUSTRIAL [04] C.O.U. / MODULOS PROFESIONALES NIVEL DE GRADO 3 - [05] DIPLOMADO GRADO MEDIO [06] LICENCIADO / ARQUITECTO / INGENIERO O EQUIVALENTES - [07] DOCTORADO

(2) [08] TRABAJO POR CUENTA PROPIA [09] TRABAJO POR CUENTA AJENA [10] EN PARO - [11] JUBILADO/INCAPACITADO [12] TRABAJO EN EL HOGAR [13] OTROS:

En Ólvega, a _____ de _____ de 201__

Firma del padre, madre o tutor

Firma del cónyuge

Fdo.: _____

Fdo.: _____