



## DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA MATRICULACIÓN

- 1.- Impresos de matrícula debidamente cumplimentados.
- 2.- Fotocopia del DNI de los padres o tutores.
- 3.- Libro de familia y fotocopia completa del mismo.
- 4.- Tarjeta SIP y fotocopia de la misma por las dos caras
- 5.- Certificado actualizado de empadronamiento colectivo.
- 6.- Certificado de salud infantil del alumno. Solicitar en el centro de salud al que pertenece.
- 7.- Cuatro fotografías tamaño carné.
- 8.- Documento bancario donde figuren todos los datos, incluido el IBAN, de la cuenta en la que se vayan a cargar los recibos domiciliados.
- 9.- Justificante del ingreso o transferencia en concepto de matrícula en el siguiente número de cuenta:

**ES9120389620126000310959**

**Titular: Fundación Elisa Tomás Yusti**

**Concepto: Matrícula curso 2016/17**

**Nombre alumno/a \_\_\_\_\_**

(Para formalizar la matrícula será imprescindible adjuntar dicho justificante)



## DATOS DEL ALUMNO

**NOMBRE Y APELLIDOS**.....

**NACIÓ EN** ..... **EL**.....**de**.....**de**.....**PAÍS**.....**NACIONALIDAD**.....

**DOMICILIO**.....**LOCALIDAD**.....**C.P.**.....

**TELÉFONOS PADRE**

**TELÉFONOS MADRE**

**OTROS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E- Mail Padre:** \_\_\_\_\_

**E- Mail Madre:** \_\_\_\_\_

## SERVICIOS

**HORARIO:** De.....h. a ..... h. (Consultar página de horarios y tarifas)

**COMEDOR:** SI  NO  Mes en que empieza el comedor.....

**TRANSPORTE:** Mañanas   
Tardes

El servicio de transporte dispone de plazas limitadas. Los horarios de recogida y entrega están sujetos a la organización de las rutas.

**HORAS EXTRAS:** Mañanas: De..... a ..... h.

Tardes: De..... a ..... h.

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES

### PADRE

Nombre y apellidos:.....

Nació en....., el...../...../....., País.....

NIF, NIE, Pasaporte o Permiso de Residencia:.....

Dirección:.....C.P.....

Profesión:.....Empresa:.....

Teléfonos:....., ....., .....

### MADRE

Nombre y apellidos.....

Nació en....., el...../...../....., País.....

NIF, NIE, PASAPORTE o Permiso de Residencia:.....

Dirección:.....C.P.....

Profesión:.....Empresa:.....

Teléfonos:....., ....., .....

### HERMANOS

NOMBRE

F. NACIMIENTO

COLEGIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_