



CENTRO AUTORIZADO Y SUBVENCIONADO POR LA CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN.

SOLICITUD DE MATRÍCULA. CURSO _____

NOMBRE APELLIDOS ALUMNO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR.....NACIONALIDAD.....

DOMICILIO.....LOCALIDAD.....CP.....

Nº TARJETA SIP..... SOLICITA BONO SI NO

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE.....

FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR.....NACIONALIDAD.....

D.N.I./N.I.E/PASAPORTE/PERMISO RESIDENCIA.....

DIRECCIÓN.....CP.....

PROFESIÓN.....EMPRESA.....

TELÉFONOS...../...../.....

E-MAIL.....

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE.....

FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR.....NACIONALIDAD.....

D.N.I./N.I.E/PASAPORTE/PERMISO RESIDENCIA.....

DIRECCIÓN.....CP.....

PROFESIÓN.....EMPRESA.....

TELÉFONOS...../...../.....

E-MAIL.....

SITUACIÓN FAMILIAR: CONVIVIENTES NO CONVIVIENTES MONOPARENTALIDAD

HERMANOS

NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

COLEGIO

SERVICIOS

HORARIO ESCOLAR De a(Consultar página 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 están sujetos a la organización de las rutas que disponga la escuela.

HORAS EXTRA: De 7:30 a 9:00 h. De 8:00 a 9:00 h.

De 8:30 a 9:00 h. De 17:00a 18:0 h.

OBSERVACIONES/ALERGIAS/INTOLERANCIAS/HÁBITOS O CUIDADOS ESPECIALES

DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA MATRICULACIÓN

- FOTOCOPIA D.N.I./NIE/PASAPORTE DE LOS PADRES O TUTORES
- FOTOCOPIA LIBRO FAMILIA COMPLETO / CERTIFICADO NACIMIENTO
- TARJETA SIP Y FOTOCOPIA DE LA MISMA POR LAS DOS CARAS
- CERTIFICADO EMPADRONAMIENTO COLECTIVO. (Sólo familias monoparentales o con custodia compartida)
- CUENTA PARA INGRESOS O TRANSFERENCIAS

ES49 2100 5808 0413 0016 0357. Titular: Fundación Elisa Tomás Yusti

El justificante de pago por el importe de los gastos de gestión anual se entregará junto a la documentación del alumno/a en la secretaría del centro. Este importe no será devuelto una vez iniciado el curso escolar.

FORMA DE PAGO DE LAS CUOTAS MENSUALES

DOMICILIACIÓN BANCARIA TRANSFERENCIA O INGRESO TICKET GUARDERÍA

DATOS BANCARIOS: C/C IBAN.....

Titular de la cuenta.....D.N.I.....

Autorizo al CEI Elisa Tomás Yusti a cargar los recibos correspondientes al pago de las cuotas mensuales. Las facturas mensuales se enviarán al siguiente e-mail

La firma del presente documento implica la aceptación de las normas de Convivencia de la Escuela, así como la aceptación de las tarifas correspondientes para el curso escolar.

FECHA Y FIRMA PADRE/MADRE

FECHA Y FIRMA PADRE/MADRE