

Impreso de Matrícula

Curso Escolar 2020/2021

1^{er} Ciclo Ed. Infantil

- 0-1 años (nacidos 2020)
 1-2 años (nacidos 2019)
 2-3 años (nacidos 2018)

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____
Nombre: _____
D.N.I.: _____
Sexo: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Nº Seguridad Social: _____
Población: _____ Provincia: _____
País: _____ Nacionalidad: _____
Nº total de hermanos: _____ Posición que ocupa: _____ Nº de hermanos en el centro: _____

Foto del alumno

DATOS FAMILIARES

PRIMER TUTOR

Apellidos y Nombre: _____
D.N.I.: _____
Email: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____
Profesión: _____ Nacionalidad: _____

SEGUNDO TUTOR

Apellidos y Nombre: _____
D.N.I.: _____
Email: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____
Profesión: _____ Nacionalidad: _____

DATOS DE RESIDENCIA

Dirección: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____
Provincia: _____ Población: _____

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y SERVICIOS (MARCA CON X)

- Horario Escuela Infantil de 8.00h a 17.00h
 Horario Escuela Infantil de 9.00h a 16.00h
 Horario Escuela Infantil de _____
 Horario ampliado de mañana de _____ a 9.00h
 Horario ampliado de tarde de _____
 Comedor
 Libro de texto (2-3 años)
 Uniforme* Pago aplazado: No Tres meses

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta: _____

Código IBAN: _____

Dirección: _____

Email: _____ D.N.I.: _____

OBSERVACIONES

Observaciones médicas (alergias, patologías, cualquier información médica de interés):

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO

Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

1. Impreso de formalización sin doblar debidamente cumplimentado con letra MAYÚSCULA.
2. Una fotografía reciente tamaño carnet pegada obligatoria (excepto no nacidos).
3. Fotocopia del libro de familia completo (todas las hojas escritas).
4. Fotocopia del DNI de los padres o tutores legales y del alumno (si lo tuviera).
5. Documento de la entidad bancaria en el que consten los datos de su cuenta (titular, código IBAN, numeración de la cuenta y dirección de la entidad).
6. Fotocopia de la cartilla o tarjeta de la Seguridad Social del alumno.
7. Fotocopia del certificado médico en caso de tener alguna intolerancia o alergia alimentaria.
8. En caso de separación de los padres, fotocopia de la sentencia.

Todas las fotocopias deberán presentarse en tamaño folio (DIN-A4) y no se recogerá ningún impreso que no esté debida y totalmente cumplimentado y/o que no adjunte los documentos solicitados.

Autorizo al Centro a realizar fotografía digital del alumno para incorporarla al expediente académico informatizado:

Sí No

Todas las actividades complementarias, extraescolares y servicios del Centro son voluntarios, no lucrativos y no discriminatorios.

Estando totalmente informados, aceptamos las condiciones, normas, tarifas y horarios del centro.

En Parla, a _____ de _____ de _____

Fdo.: Primer tutor

Fdo.: Segundo tutor

Horario de administración

Lunes a viernes · 9.00h - 17.00h

c/ del Planeta Júpiter, 2
28983 Parla · Madrid



91 424 09 13
colegioaquila.es



De conformidad con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), consiento que mis datos sean incorporados a un fichero del que es titular Aquila, S.C.M. con la finalidad de prestarle los servicios solicitados, realizar la gestión administrativa correspondiente además de la asistencia o traslado médico si fuera necesario. Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal de Aquila, S.C.M. sito en c/ Planeta Júpiter no 2, 28983, Parla (Madrid).