

Lea atentamente las instrucciones antes de rellenar este impreso

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE

Apellidos y nombre	
Tipo documento	Nº documento
Fecha nacimiento	Lugar nacimiento
Provincia	Nacionalidad
Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Familia numerosa: SI NO
Teléfono	Email:

DATOS FAMILIARES

DATOS:		Vive con él/ella		DATOS:		Vive con él/ella	
Padre/madre		SI / NO		Padre/Madre		SI / NO	
Tutor/tutora				tutor/tutora			
Apellidos y nombre				Apellidos y nombre			
Tipo documento		Nº doc.		Tipo documento		Nº doc.	
Fecha nacimiento				Fecha nacimiento			
Domicilio				Domicilio			
C.P.		Población		C.P.		Población	
Provincia		Tfno.		Provincia		Tfno.	
Email:				Email:			

CENTRO DE PROCEDENCIA

Nombre del Centro	Último curso
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección del Centro	
<input type="text"/>	

El alumno/a cuyos datos se expresan, solicita matrícula y materias indicadas, quedando enterado/a que su aceptación queda condicionada al cumplimiento de todos los requisitos exigidos y a la veracidad de los datos que aquí se hacen constar.

Ateca, a _____ de _____ de 20__ (firma)	Abono bancario nº:	
	Tasas	
	Seguro Escolar	<input type="text"/>
	Matrícula	<input type="text"/>
	Comidas, fianza	<input type="text"/>
	TOTAL	€