

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Teléfono	Email:

DATOS FAMILIARES

DATOS: Padre/madre Tutor/tutora		Vive con él/ella SI / NO		DATOS: Padre/Madre tutor/tutora		Vive con él/ella SI / NO	
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
Dirección del Centro	

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	
	Matrícula	
	Comidas, fianza	
	TOTAL	€