



CEIP "Padre Poveda"
 Avda. Alfonso XIII, 23
 Madrid

FICHA DE CONFIRMACIÓN DE MATRÍCULA

Curso 20 / 20



APELLIDO 1 :

APELLIDO 2:

NOMBRE:

Fecha Nacimiento:

Municipio:

Provincia:

País:

Nacionalidad:

Domicilio familiar:

Código Postal:

Apellidos y nombre de padre/madre/tutor/tutora:

N.I.F/ N.I.E.:

Nacionalidad:

Estudios:

Profesión:

Teléfonos de contacto:

E-mail:

Apellidos y nombre de padre/madre/tutor/tutora:

N.I.F/ N.I.E.:

Nacionalidad:

Estudios:

Profesión:

Teléfonos de contacto:

E-mail:

Familia monoparental:

Nº de hermanos (incluido el alumno): Lugar que ocupa Pertenece a familia numerosa

Datos médicos relevantes:

Datos psicológicos relevantes:

En cumplimiento de la normativa vigente, manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hijo/a, reciba a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a la siguiente opción:

a) Religión Católica

b) Medidas de Atención Educativa

En Madrid, a de de 20

Padre/ madre/ tutor / tutora

Padre/ madre/tutor / tutora

Fdo:

Fdo.: