E. I. Sanchinarro-II
C/ Príncipe Carlos, 38
28050 - Madrid
www.baby-team.es

FICHA MATRÍCULA

DATOS ALUMNOS:

NOMBRE:_____APELLIDOS:_____
FECHA DE NACIMIENTO: _____NACIONALIDAD:_____
PAIS DE NACIMIENTO: _____ PROVINCIA:_____
MUNICIPIO:_____ LUGAR DE NACIMIENTO:_____:
NÚMERO DE HERMANOS:_____ LENGUA FAMILIAR: _____

HORARIO SOLICITADO	**DE:**	**A:**
HORARIO REDUCIDO	9.00	12.00
HORARIO CENTRAL	9.00	15.30
HORARIO AMPLIADO MAÑANA DESDE…		9.00
HORARIO AMPLIADO TARDE HASTA…..	16.00	

DATOS: PADRE/MADRE - PRIMER TUTOR/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.:_____
NACIONALIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELÉFONOS: CASA_____ MÓVIL_____ OTRO: _____
PROFESIÓN: _____
EMAIL: _____

DATOS: PADRE/MADRE - SEGUNDO TUTOR/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.:_____
NACIONALIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELÉFONOS: CASA_____ MÓVIL_____ OTRO: _____
PROFESIÓN: _____
EMAIL: _____

DATOS BANCARIOS:

TITULAR CUENTA: _____
BANCO: _____
DIRECCIÓN: _____
NÚMERO DE CUENTA:

FECHA Y FIRMA:

LA FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA IMPLICA, POR PARTE DE LOS PADRES O TUTORES, LA ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO Y POR LO TANTO LAS NORMAS DEL CENTRO.