 

**MODELO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA**

**EN ESCUELAS INFANTILES DE TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEATEJADA**

**Curso: 20 / 20**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del padre, madre o tutor:** | | | | |
| *Primer apellido* | *Segundo apellido* | *Nombre* | *D.N.I. / N.I.E.* | Padre Madre Tutor |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del niño a matricular:** | | | |
| *Primer apellido* | *Segundo apellido* | *Nombre* | *D.N.I. / N.I.E.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del centro en que se formaliza matrícula:** | | |
| *Denominación* | *Localidad* | *Provincia* |

**Documentación del niño que se aporta:**

 Fotocopia de la tarjeta sanitaria o del seguro médico donde está inscrito

 Fotocopia de su cartilla de vacunaciones

Dos fotografías de tamaño carnet. Domiciliación bancaria (Certificado)





**Servicios Solicitados:**

 Comedor

 Ampliación de Horario de mañana

En , a de de 20 .

Firma del solicitante

Fdo.: