

SOLICITUD DE MATRÍCULA

Documentos necesarios:

- Cuestionario adjunto con los datos del alumno/a, del padre, de la madre y otros datos de interés.
- Fotocopia de la hoja del Libro de Familia en la que se encuentre registrado/a el/la alumno/a. En su defecto, la partida de nacimiento del mismo/a.
- 1 fotografía tamaño carnet.

Rogamos cumplimenten el cuestionario con letras mayúsculas evitando tachaduras.

Comprueben, antes de entregarlo en secretaría, que los datos recogidos son los correctos, ya que serán utilizados con posterioridad para solicitar ante la Administración los documentos oficiales de su hijo/a.

El Decreto 30/2016, de 22 de marzo, del Gobierno de Aragón ("Boletín Oficial de Aragón", número 62, de 1 de abril de 2016) regula la escolarización de alumnos en los centros docentes públicos y privados concertados en las enseñanzas de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria, bachillerato y formación profesional de la Comunidad Autónoma de Aragón

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, se informa que sus datos pasan a formar parte del fichero de gestión de procedimientos de admisión de alumnos del Departamento de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Aragón, cuya finalidad es la gestión de los procedimientos de admisión de los alumnos de guarderías infantiles y centros docentes no universitarios titularidad de la Diputación General de Aragón, así como de los centros docentes no universitarios privados de Aragón.

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO..... SEGUNDO APELLIDO.....

NOMBRE.....DNI o PASAPORTE (si lo tiene)

FECHA DE NACIMIENTO.....SEXO (H-hombre, M-mujer)

LUGAR DE NACIMIENTO..... PROVINCIA.....

PAIS..... NACIONALIDAD.....

DOMICILIO FAMILIAR (calle, plaza, nº, piso.....)

TELÉFONO FAMILIAR

NÚMERO DE HERMANOS (contabilizando al alumno/a)..... LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELLOS.....

PARA EL CURSO 202.....-202..... QUEDARÁ ESCOLARIZADO EN EL SIGUIENTE NIVEL:

EDUCACIÓN INFANTIL: 1º E.I. 2º E.I. 3º E.I.

EDUCACIÓN PRIMARIA: 1º E.PRI 2º E.PRI 3º E.PRI 4º E.PRI 5º E.PRI 6º E.PRI

¿DESEA QUE SU HIJO/A RECIBA CLASES DE RELIGIÓN CATÓLICA? (si o no).....

¿DESEA QUE SU HIJO/A RECIBA CLASES DE LENGUA CATALANA? (si o no).....

¿Da autorización para que desde el centro se puedan publicar documentos con o sin material gráfico, referidos a actividades didácticas en las que pudieran aparecer imágenes tuyas por haber participado en dichas actividades? (si o no).....

SITUACIÓN FAMILIAR

Los padres se encuentran en el momento de la matriculación del alumno en el centro:

CASADOS SOLTEROS SEPARADOS O DIVORCIADOS

Si el alumno/a pertenece a una familia en la que los padres han roto sus vínculos y existe sentencia judicial en la que se regulan las relaciones de ellos con sus hijos debe aportarse al centro la parte dispositiva de la misma, siempre la última dictada por el juez. Los padres aportarán en cualquier momento las modificaciones posteriores que se produzcan.

La madre aporta sentencia judicial. El padre aporta sentencia judicial.

La fecha de la sentencia judicial presentada al centro es:

En caso de estar separados o divorciados indicad cuál es la dirección del padre o madre diferente al domicilio familiar.

.....
.....

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

PRIMER APELLIDO..... SEGUNDO APELLIDO.....

NOMBRE.....DNI o PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO.....NACIONALIDAD.....

MÓVIL.....E-MAIL.....

ESTUDIOS (marcar con una x):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Certificado de escolaridad o Estudios Primarios |
| <input type="checkbox"/> Graduado Escolar, FP1 | <input type="checkbox"/> FP2, Bachillerato superior |
| <input type="checkbox"/> Diplomado | <input type="checkbox"/> Licenciado |

PROFESIÓN.....

SITUACIÓN LABORAL (marcar con una x):

- En activo En paro Trabajo en el hogar Otro.....

DATOS DEL PADRE O TUTOR

PRIMER APELLIDO..... SEGUNDO APELLIDO.....

NOMBRE.....DNI o PASAPORTE

FECHA DE NACIMIENTO.....NACIONALIDAD.....

MÓVIL.....E-MAIL.....

ESTUDIOS (marcar con una x):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Certificado de escolaridad o Estudios Primarios |
| <input type="checkbox"/> Graduado Escolar, FP1 | <input type="checkbox"/> FP2, Bachillerato superior |
| <input type="checkbox"/> Diplomado | <input type="checkbox"/> Licenciado |

PROFESIÓN.....

SITUACIÓN LABORAL (marcar con una x):

- En activo En paro Trabajo en el hogar Otro.....

OTROS DATOS DE INTERÉS

ENTIDAD DE SEGURO MÉDICO (marcar con una x):

- SANITAS ADESLAS ASISA ISFAS SEGURIDAD SOCIAL
 OTROS(indicar cuál).....

¿EL ALUMN@, PRESENTA ALGÚN TIPO DE ALERGIA?(si o no).....EN CASO AFIRMATIVO INDICAR A QUÉ.....

¿CÓMO DEBE EL CENTRO ACTUAR?

OTROS DATOS MÉDICOS QUE ES CONVENIENTE QUE CONOZCA EL CENTRO

PRESENTA EL ALUMNO/A ALGÚN TIPO DE NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL (marcar con una x):

- Auditivos Autistas Motóricos Plurideficientes
 Psíquicos Visuales No presenta ningún tipo de necesidad educativa especial

SI PROVIENE DE OTRO CENTRO

NOMBRE DEL COLEGIO ANTERIOR.....
DIRECCIÓN.....
TELÉFONO.....CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO..... PROVINCIA.....

ALUMNOS EXTRANJEROS

FECHA DE LLEGADA A ESPAÑA.....
AÑO DE LA 1ª MATRÍCULA EN ESPAÑA.....
LENGUA DE ORIGEN.....NIVEL DE CASTELLANO (nulo, bajo, medio alto).....

En Mequinenza, a fechadeclaro que los datos recogidos en esta solicitud son verídicos.

Firmas:

MADRE O TUTORA

PADRE O TUTOR

Cualquier variación de los datos de este documento, durante la escolaridad del alumno, deberán ser notificados en la secretaría del centro.