

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI / NIE:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Fecha de nacimiento:	SEXO:		
Domicilio familiar para correspondencia		La correspondencia debe dirigirse a nombre del	
Dirección:			
Localidad:	Código postal:		
Número de teléfono familiar:	Teléfono Móvil:		
e - mail:			

Padre
 Madre
 Tutor/a legal

DATOS FAMILIARES

PADRE

APELLIDOS:	
NOMBRE:	
DNI/NIE:	

Domicilio si es distinto al familiar

Dirección:	
Ciudad:	Código postal:
Número de teléfono:	
e - mail:	

MADRE

APELLIDOS:	
NOMBRE:	
DNI/NIE:	

Domicilio si es distinto al familiar

Dirección:	
Ciudad:	Código postal:
Número de teléfono:	
e - mail:	

DATOS ESCOLARES

NUEVO/A CENTRO DE PROCEDENCIA _____
REPETIDOR/A

OPTATIVAS DE MATRICULA

Elegir entre: RELIGIÓN: _____ (católica/ evangélica/ islámica) VALORES ÉTICOS

Quedo enterado/a de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

Firma:
padre/madre/tutor/a

Zaragoza a _____ de _____ 2021