



FORMALIZACIÓN MATRÍCULA CURSO 2.010-11

Etapa: II Ciclo Educación Infantil

Curso: 3 Años 4 Años 5 Años
en el que se matricula

Datos del Alumno:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Sexo (H/M): _____ **Fecha de Nacimiento:** ___ / ___ / _____ **DNI(*):** _____

Población: _____ **Provincia:** _____

País: _____ **Nacionalidad:** _____

Nº Seguridad Social _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ **Población:** _____

Provincia: _____ **Teléfono Fijo:** _____

Teléfono Móvil (1): _____ **Teléfono Móvil (2):** _____

Datos Familiares:

Datos Familiares Padre/Tutor	Datos Familiares Madre/Tutora
Apellidos: _____	Apellidos: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Fecha Nacimiento: ___ / ___ / _____	Fecha Nacimiento: ___ / ___ / _____
D.N.I. : _____	D.N.I. : _____
Teléfono Móvil: _____	Teléfono Móvil: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Dirección : _____	Dirección : _____
Población: _____	Población: _____
Provincia: _____	Provincia: _____
Profesión: _____	Profesión: _____

Otros datos:

Nº total de hermanos: _____ **Posición que ocupa:** _____ **Nº hermanos en el Centro:** _____

Centro de Procedencia: _____

Dirección del Centro: _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____

Familia numerosa Sí No

(*) Indicarlo si se tiene el DNI o documento similar.

Domiciliación Bancaria:

Titular de la Cuenta: _____

Nº de Cuenta: | _ _ _ _ | | _ _ _ _ | | _ _ | | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

Observaciones:

Observaciones médicas (*alergias, patologías, cualquier información médica de interés*):

Personas autorizadas para recoger al alumno:

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Teléfono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Datos Personales:

Sí

No

Autorizo al Centro a realizar fotografía digital del alumno para incorporarla al expediente académico informatizado.

A efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al Usuario de la existencia de un fichero de datos de carácter personal creado por y para el Colegio Litterator, bajo cuya responsabilidad se lleva a cabo el tratamiento de datos con la finalidad de realizar la gestión del centro, las labores de información y de actividades relacionadas con los mismos.

El Colegio Litterator se compromete a respetar y facilitar el ejercicio de los derechos de rectificación, cancelación y oposición dentro de los límites previstos en la legislación de protección de datos. Para ejercitar estos derechos y para cualquier aclaración podrá dirigirse al Dpto. de Administración ☎918927139. e-mail: info@colegiolitterator.com web: www.colegiolitterator.com

Actividades y Servicios Complementarios:

- Actividad Formativa
- Comedor (mensual)
- Transporte Escolar *(Si ha marcado transporte, indique a continuación su localidad, para poder configurar las rutas de autobuses)* _____

Horario Ampliado

- de 07:00h a 09:00h (con desayuno)
- de 08:00h a 09:00h (con desayuno)
- de 08:00h a 09:00h (sin desayuno)
- de 17:00h a 18:00h (con merienda)
- de 17:00h a 19:00h (con merienda)

Varios:

- Seguro escolar
- Gabinete psicopedagógico
- Material escolar
- Uniforme

Opción Religión / Valores:

Señale a continuación, la opción que desee:

- Religión
- Educación en valores

Reserva de libros:

- Libros (regalo agenda escolar)

Documentación a entregar con la matrícula:

Documentación común

- ✎ 4 fotos tamaño carnet, con el nombre y apellidos del alumno en el reverso.
- ✎ Fotocopia de la cartilla o tarjeta de la seguridad social donde aparece el alumno.
- ✎ En caso de tener alguna intolerancia o alergia alimentaria, fotocopia del certificado médico.
- ✎ Fotocopia de datos bancarios donde aparezca el número de cuenta y el titular.
- ✎ Fotocopias DNI padre y madre.
- ✎ Fotocopias de otros informes de interés pedagógico o sanitario.
- ✎ Certificado de Traslado (1).
- ✎ Fotocopia de la cartilla de vacunación.
- ✎ En caso de familia numerosa, fotocopia del carnet.

En Aranjuez, a ____ de _____ 2.0__

Fdo: _____
(Padre/ Tutor)

Fdo: _____
(Madre/ Tutora)

(1) En caso de los alumnos matriculados en 4 y 5 años



D/DÑA.....DNI/NIE.....

PADRE/MADRE/TUTOR DEL ALUMNO.....

SÍ AUTORIZO al Colegio Litterator la realización de fotos y videos de mi hijo en las diferentes actividades, fiestas y salidas del Centro, e igualmente a la exposición de dicho material tanto en la página Web del Colegio como en los Blogs, revistas o actividades de carácter cultural o pedagógico organizadas por el Centro, así como en los CD o documentos educativos que el Centro o el A.M.P.A. distribuya a las familias.

Firma del padre/madre/tutor

Aranjuez, de de 20__

NO AUTORIZO al Colegio Litterator la realización de fotos y videos de mi hijo en las diferentes actividades, fiestas y salidas del Centro, e igualmente a la exposición de dicho material tanto en la página Web del Colegio como en los Blogs, revistas o actividades de carácter cultural o pedagógico organizadas por el Centro, así como en los CD o documentos educativos que el Centro o el A.M.P.A. distribuya a las familias.

Firma del padre/madre/tutor

Aranjuez, de de 20__

(Documento actualizado y aprobado por el Consejo Escolar en fecha 05-05-2010)

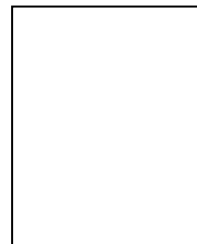


FICHA TUTORÍA EDUCACIÓN INFANTIL

CURSO:

TUTOR/A:

DATOS PERSONALES



Alumno/a:

Fecha de nacimiento:

Población:

Domicilio:

Tfno.Particular:

Padre/Tutor:

DNI:

Fecha nacimiento:

Profesión:

Móvil:

Mail:

Madre/Tutor:

DNI:

Fecha nacimiento:

Profesión:

Móvil:

Mail:

Nº de hermanos/as del alumno/a:

Lugar que ocupa:

Conocimiento del castellano: SÍ NO

DATOS COMPLEMENTARIOS

Fecha de incorporación en el Centro:

Curso:

Colegio de procedencia:

Razón de cambio de Colegio:

Comedor: SÍ NO

Ruta: SÍ NO

Horario ampliado mañana/tarde:

Actividad Formativa: SÍ NO

Extraescolares:

DATOS ACADÉMICOS

Religión – Alternativa: Ed. en valores

Otros datos (evaluación psicopedagógica, adaptación curricular, apoyos externos, habilidades, dificultades, actitud, comportamiento, implicación familiar...):



RELACIONES SOCIALES

¿Se adapta con facilidad a los cambios ?:

¿Creen que se relaciona bien con sus compañeros de clase?:

¿En qué emplea su hijo el tiempo libre? (juegos, parque, actividades extraescolares, televisión, videos juegos, ordenador...):

¿Tiene alguna afición?:

¿Cómo es la relación familiar?

ASPECTOS SANITARIOS:

¿Tiene alguna alergia? En caso afirmativo adjuntar informe médico.

¿De qué tipo?

Persona/s con permiso para recoger al menor:

NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO CONTACTO	D.N.I.