



C. P. LA FRESNEDA
CURSO 2025/26

FICHA DE MATRICULACIÓN: EDUCACIÓN INFANTIL

DATOS DEL ALUMNO/A:		
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento:		Curso de matrícula: El años
DNI:	NIE:	
DOMICILIO:		
Calle:		
Nº:	Piso:	Localidad:
TELEFÓNO DE EMERGENCIAS:		

DATOS PERSONALES
Nº de hermanos/as Lugar que ocupa entre ellos/as
N.º de hermanos/as matriculados/as en el centro:
Niveles que cursarán en 2025/26:
¿Tiene alguna alergia?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿A qué?
¿Tiene alguna enfermedad que debamos conocer? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Cuál?
Si alguna de las cuestiones anteriores es afirmativa, deben adjuntar el correspondiente informe médico.
¿Ha acudido a Escuela Infantil?: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
<u>OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES</u> (legales, situaciones familiares, etc):

DATOS DE LA MADRE:

1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
DNI:		Profesión:
TELÉFONO FIJO:		MÓVIL:
Correo electrónico:		
DATOS DEL PADRE:		
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
DNI:		Profesión:
TELÉFONO FIJO:		MÓVIL:
Correo electrónico:		

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Desea utilizar el servicio de comedor: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (cumplimentar ficha)
Desea utilizar el servicio de desayuno: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (cumplimentar ficha)

DATOS ACADÉMICOS

A elegir para todo el ciclo de E. Infantil: *(seleccionar una opción)*

● Religión católica ● No cursa Religión

Esta elección podrá ser modificada a la finalización de cada curso escolar, a petición de la familia. Deberá presentar solicitud en modelo facilitado por el centro, según los plazos establecidos y difundidos en la página web y dípticos informativos. Dicha modificación podrá conllevar cambio de grupo, o no.

En La Fresneda, a _____ de _____ de 2025

Firma del 1º tutor/a (madre)

Firma del 2º tutor/a (padre)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Es imprescindible la firma de ambos)