



C. P. LA FRESNEDA
CURSO 2025/26

FICHA DE MATRICULACIÓN: 1º EDUCACIÓN PRIMARIA

(Alumnado que ha cursado infantil en el centro)

DATOS DEL ALUMNO/A:		
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
Fecha de nacimiento:		Curso de matrícula: 1ºPrimaria
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.	
<u>OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES (legales, familiares, etc):</u>	

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
Desea utilizar el servicio de desayuno: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI

DATOS ACADÉMICOS*Elegir 1 opción de cada fila.*

• Religión Católica <input type="checkbox"/>	• Atención Educativa <input type="checkbox"/>
• Lengua Asturiana <input type="checkbox"/>	• Cultura Asturiana <input type="checkbox"/>
• PROYECTO HabLE (BILINGÜE) : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
(Se imparte Ciencias Naturales en Inglés)	

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 de la madre

Firma del padre

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Es imprescindible la firma de ambos)