

MATRÍCULA PROGRAMA MAÑANCEIROS CPI CASTRO BAXOI

CURSO 2012/2013

ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A					
APELLIDOS:			NOMBRE:		
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE // Nº DEL DOCUMENTO:					
DOMICILIO:					
MUNICIPIO:			C.P.:		
PROVINCIA:			TELÉFONOS Padre: Madre:		
2. DATOS DEL ALUMNO/A Se cumplimentará una solicitud por alumno/ a					
APELLIDOS:			NOMBRE:		
FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___		SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		NACIONALIDAD:	
ESCOLARIZACIÓN Educación Infantil: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º Educación Primaria: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º					
Marcar si es alumno/ a de nueva inscripción SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
En caso de alumno/a de renovación de plaza, marcar si se ha producido alguna variación en los datos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
3. HORARIO SOLICITADO					
Mañanceiros (7:30h. – 9:00h.)					
Desde las.....horas		<input type="checkbox"/> Con desayuno		<input type="checkbox"/> Sin desayuno	
* El horario solicitado deberá estar comprendido entre la hora de inicio del programa y el inicio de las actividades lectivas					
4. DÍAS SOLICITADOS (marcar con una x)					
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ESPORÁDICOS
5. ALERGIAS					
En caso de que el niño tenga algún tipo de alergia o intolerancia alimenticia Especificar.....					
6. DATOS BANCARIOS					
	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA	
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)					
* En caso de devolución del recibo, los gastos originados serán abonados por el cliente. * Los recibos serán cargados por adelantado entre el día 1 y 5 de cada mes.					

Con la solicitud de matrícula se acepta expresamente la normativa de uso del programa mañanceiros aprobada por el Consello Escolar del CPI Castro Baxoi.

El/ la solicitante declara que son ciertos los datos consignados

En, a.....de..... de 2012

Fdo: