



AYUNTAMIENTO DE ARCHENA



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
"COLORINES"

SOLICITUD DE MATRÍCULA

CURSO ESCOLAR 2017-2018

DATOS DEL NIÑO/A	Apellidos:..... Nombre:..... Fecha de nacimiento:..... Domicilio:..... Localidad:..... C.P.:..... Teléfono:..... Indicar si el niño/a presenta alguna deficiencia física, psíquica o sensorial: Indicar si el niño/a asiste al Centro de Atención Temprana:.....
DATOS DEL PADRE O TUTOR	Apellidos:..... Nombre:..... D.N.I.:..... Domicilio:..... Localidad:..... C.P.:..... Teléfono:..... Correo electrónico:.....
SITUACIÓN LABORAL	Activo: SI / NO Lugar de trabajo:..... Domicilio del trabajo:..... Teléfono:..... Horario de trabajo:.....
DATOS DE LA MADRE O TUTORA	Apellidos:..... Nombre:..... D.N.I.:..... Domicilio:..... Localidad:..... C.P.:..... Teléfono:..... Correo electrónico:.....
SITUACIÓN LABORAL	Activo: SI / NO Lugar de trabajo:..... Domicilio del trabajo:..... Teléfono:..... Horario de trabajo:.....
OTROS DATOS	- Lugar de empadronamiento de la unidad familiar: - Familia monoparental:..... - Parto múltiple (mellizos, gemelos...), solicitud de entrada, por primera vez, de varios hermanos para el mismo curso escolar:..... - Familia numerosa:..... - Minusválido físico, psíquico o sensorial, miembro de la unidad familiar solicitante, en grado igual o superior al 33%:..... - Hermanos matriculados en la Escuela Infantil con plaza renovada para el curso 2017-2018:.....

Archena, de de 2017.

Fdo.– El Padre o tutor

Fdo.– La Madre o tutora