



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "VIRGEN DEL ROSARIO"
AYUNTAMIENTO CAMPOS DEL RIO (MURCIA)

SOLICITUD DE MATRICULA

CURSO: 2020/ 2021

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

**NOMBRE Y
APELLIDOS:**

D.N.I :

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCION:

PROFESION:

TELEFONO:

CORREO ELECTRONICO:

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NAC.

EDAD:

CURSO QUE REALIZA EN LA ACTUALIDAD:

DOMICILIO:

ALERGIAS:.....

ALGUNA ENFERMEDAD RELEVANTE:.....

TIENE ALGUN GRADO DE DISCAPACIDAD:.....



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "VIRGEN DEL ROSARIO"
AYUNTAMIENTO CAMPOS DEL RIO (MURCIA)

DATOS DEL SEGUNDO TUTOR O TUTORA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCION:

PROFESION:

TELEFONO:

OBSERVACIONES:

CAMPOS DEL RIO A..... DE DE 202..

FDO.

Documentación que se adjunta:

Copia del libro de familia

Copia del D.N.I de ambas personas tutoras

Copia de la resolución de la discapacidad

Copia de la hoja de vacunaciones

Certificado médico sobre posible alergia a alimentos (en caso de que sea relevante para el centro educativo)

Estar al corriente del pago de las cuotas derivadas de la prestación del servicio en cursos anteriores.

Tener 16 semanas cumplidas