



CURSO 18/19

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos: _____	
Nombre: _____	Sexo Hombre () Mujer ()
D.N.I./NIE/Pasaporte: _____	
Dirección: _____	
Localidad: _____	Código Postal: _____
Provincia: _____	Fecha nacimiento: _____
Localidad nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Teléfono: _____	Teléfono Móvil: _____
E-Mail: _____	

MATRÍCULA

Ubicación (municipio del aula) _____
Nombre del Grupo _____
Nombre del Curso _____

Contribución a gastos de material: 5 EUROS

☐

PAGADO

☐

EXENTO

Condiciones de exención:

- 1.- Cursos cuya matrícula conlleva tasa.
- 2.- Receptores de I.A.I.
- 3.- Cursos o alumnado según criterio consensuado por el claustro del Centro.

Firma:

Esta matrícula está condicionada a la comprobación de la documentación y los datos aportados de cuya veracidad me hago responsable. Los datos recogidos son utilizados únicamente para las actividades derivadas del proceso educativo y se custodian en el Centro. Firmando la presente autorizo expresamente al profesorado del centro a realizar filmaciones y fotografías durante las actividades escolares y extraescolares, cediendo mis derechos de imagen y la de mis posibles acompañantes.

