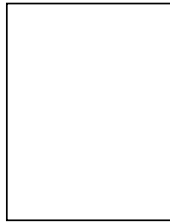




C.P.C. Rey Pastor
C/Vélez de Guevara, 6
26005 – Logroño
Tel: 941 224669
reypastor@colegioreypastor.es
www.colegioreypastor.es



FICHA DE MATRICULACIÓN DE ALUMNO

FECHA DE INGRESO: ____ / ____ / ____

CURSO ESCOLAR: ____ / ____

E.I.		
1º	2º	3º

E.P.					
1º	2º	3º	4º	5º	6º

E.S.O.			
1º	2º	3º	4º

IMPORTANTE: CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO

1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

SEXO: Masculino Femenino DNI: _____ CORREO ALUMNO: _____

DATOS DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ MUNICIPIO NAC.: _____ LOCALIDAD NAC.: _____

PROVINCIA NAC.: _____ PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____

DATOS DEL TUTOR 1

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ ESTADO CIVIL: _____

DNI: _____ NIVEL DEL ESTUDIOS: _____

DIRECCIÓN: _____ TIPO VIA: _____ Nº: _____ ESC: _____

PISO: _____ LETRA: _____ C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ MUNICIPIO NAC.: _____ LOCALIDAD NAC.: _____

PAÍS NAC.: _____ NACIONALIDAD: _____ e-mail: _____

PROFESIÓN (opcional): _____ EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (opcional): _____

TELÉFONO CONTACTO INMEDIATO DEL TUTOR 1: _____

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO DEL TUTOR 1: _____

DATOS DEL TUTOR 2

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ ESTADO CIVIL: _____

DNI: _____ NIVEL DEL ESTUDIOS: _____

DIRECCIÓN: _____ TIPO VIA: _____ Nº: _____ ESC: _____

PISO: _____ LETRA: _____ C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ MUNICIPIO NAC.: _____ LOCALIDAD NAC.: _____

PAÍS NAC.: _____ NACIONALIDAD: _____ e-mail: _____

PROFESIÓN (opcional): _____ EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (opcional): _____

TELÉFONO CONTACTO INMEDIATO DEL TUTOR 2: _____

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO DEL TUTOR 2: _____

DOMICILIO DEL ALUMNO

DIRECCIÓN: _____ TIPO VIA: _____ Nº: _____ ESC: _____

PISO: _____ LETRA: _____ C.P.: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

TFNO. FIJO DOMICILIO: _____ TFNO. MÓVIL DOMICILIO: _____

SITUACIÓN FAMILIAR

Nº DE HERMANOS: _____ (incluido el alumno/a) LUGAR QUE OCUPA: _____ FAMILIA NUMEROSA: SI NO

NOMBRE HERMANO 1: _____ NOMBRE HERMANO 2: _____ NOMBRE HERMANO 3: _____

Otros miembros que conviven en el domicilio familiar: _____

Padres separados: SI NO Patria Potestad: Conjunta Separada
(en caso de ser separada, aportar sentencia)

Avisos urgentes al teléfono: _____ Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO: _____

DOMICILIACIÓN DE PAGOS

NOMBRE DEL TITULAR: _____

DNI TITULAR: _____ ENTIDAD BANCARIA: _____

Nº DE CUENTA (20 DÍGITOS)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PAIS/DC				ENTIDAD				SUCURSAL				DC		CUENTA							

SITUACIÓN ESCOLAR (NO RELLENAR EN CASO DE INICIO DE ESCOLARIZACIÓN)

CENTRO DE PROCEDENCIA: _____ LOCALIDAD: _____

ÚLTIMO CURSO REALIZADO:

E.I.			E.P.						E.S.O.			
1º	2º	3º	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º

MOTIVO DEL TRASLADO DE CENTRO: _____

¿HA REPETIDO ALGÚN CURSO? SI NO CURSO DE REPETICIÓN: _____

OBSERVACIONES Y NOTAS RELEVANTES PARA SU ESCOLARIZACIÓN

¿Una de las razones por las cuales ha matriculado a su hijo/a en el Colegio Rey Pastor es por las buenas referencias que ha recibido de familias de exalumnos o familias con alumnos actualmente en el Centro? SI NO

¿Una de las razones por las cuales ha matriculado a su hijo/a en el Colegio Rey Pastor es por las buenas referencias que ha recibido de otras personas? SI NO

Motivos de elección de este Centro educativo: _____

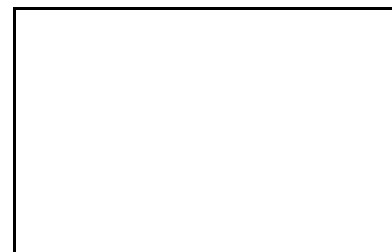
Antecedentes de hermanos o padres en el Centro: _____

MADRUGADORES
 Deseo que mi hijo/a haga uso del servicio de madrugadores de 7,45h. a 8,45h. SI NO

FIRMA DE LOS TUTORES

Fdo.: _____
 Tutor 1

Fdo.: _____
 Tutor 2



Sello de entrada Centro Escolar