



EXCMO. AYTO. DE
SAN FULGENCIO

Centro Subvencionado por:

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL LA RANITA
IMPRESO DE MATRICULACIÓN

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A	
NOMBRE Y APELLIDOS	

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR
DOMICILIO ACTUAL	
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
TELF. DE CONTACTO	
E. MAIL	

DATOS FAMILIARES	
PADRE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI / PASAPORTE	TELÉFONO
MADRE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI / PASAPORTE	TELÉFONO

HORARIOS ESCOLARES	HERMANOS EN EL CENTRO
De 09:00 h a 12:45 h <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
De 09:00 a 17:00 h <input type="checkbox"/>	

DOMICILIACIÓN BANCARIA				
EL IMPORTE DE LA MATRÍCULA ASCIENDE A 20 € Y SERÁ CARGADO EN SU CUENTA BANCARIA UNA VEZ SE HAYA FORMALIZADO LA MATRÍCULA				
TITULAR DE LA CUENTA:				
Iban	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

San Fulgencio _____ de _____ de 201

Firma del padre o madre.

DIRIGIDO AL SEÑOR ALCALDE/PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN FULGENCIO