



# Matrícula

## DATOS PERSONALES

| <b>Datos Personales del alumno</b>    |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
|---------------------------------------|--|--------|-----|----------------------|------------|-----------|--------|--------|----------|--|
| 1º Apellido                           |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
| 2º Apellido                           |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
| Nombre                                |  |        |     |                      | DNI(1)     |           |        |        |          |  |
| Tel. Movil                            |  |        |     | E-mail               |            |           |        |        |          |  |
| <b>Datos de nacimiento del alumno</b> |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
| Fecha                                 |  |        |     | Lugar                |            |           |        |        |          |  |
| Provincia                             |  |        |     | Nacionalidad         |            |           |        |        |          |  |
| Nº de Hermanos                        |  | Orden  |     | Familia Numerosa (2) |            |           |        |        |          |  |
| <b>Datos para la correspondencia</b>  |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
| Dirección: Calle                      |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
| Nº                                    |  | Bloque |     | Escalera             |            | Planta    |        | Puerta |          |  |
| Localidad                             |  |        |     | C.P.                 |            | Provincia |        |        |          |  |
| Teléfono 1                            |  |        |     |                      | Teléfono 2 |           |        |        |          |  |
| <b>Datos Familiares</b>               |  |        |     |                      |            |           |        |        |          |  |
| <b>Padre: Nombre</b>                  |  |        |     | Ape.1                |            |           | Ape. 2 |        |          |  |
| Fecha Nac.                            |  |        | DNI |                      |            | Profesión |        |        |          |  |
| Teléfono Mov                          |  |        |     | E-Mail               |            |           |        |        | Men. (3) |  |
| <b>Madre: Nombre</b>                  |  |        |     | Ape.1                |            |           | Ape. 2 |        |          |  |
| Fecha Nac.                            |  |        | DNI |                      |            | Profesión |        |        |          |  |
| Teléfono Mov                          |  |        |     | E-Mail               |            |           |        |        | Men. (3) |  |

(1) Indique, en su caso, el NIE o pasaporte

(2) En el caso de ser familia numerosa, indique si es General o Especial

(3) Marcar si desea que se envíen los mensajes de faltas de asistencia

**En Murcia**

Firmado (padre, madre o tutor)