

SOLICITUD DE MATRÍCULA - CURSO ESCOLAR 2026/2027
ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE LETUR (ALBACETE)

1. DATOS DEL ALUMNO/A

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/ 202__
DNI/NIE/Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____
Domicilio (Calle/Plaza): _____ Nº / Piso / Puerta: _____
Localidad: Letur Provincia: Albacete

2. DATOS DE LOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES

Tutor 1 (Nombre y Apellidos): _____
DNI/NIE: _____ Teléfono de contacto: _____
Correo Electrónico: _____

Tutor 2 (Nombre y Apellidos): _____
DNI/NIE: _____ Teléfono de contacto: _____
Correo Electrónico: _____

3. DATOS DE SALUD IMPORTANTES

¿Padece alguna alergia o intolerancia alimentaria? ☐ No / ☐ Sí (Especificar abajo)
¿Precisa alguna atención médica o medicación habitual? ☐ No / ☐ Sí (Especificar abajo)
Especificaciones:

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA A ADJUNTAR

- ☐ Fotocopia del DNI/NIE de los padres o tutores.
- ☐ Fotocopia del Libro de Familia completo o partida de nacimiento del menor.
- ☐ Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a.
- ☐ Copia de la cartilla de vacunaciones actualizada.
- ☐ Justificante de datos bancarios (si procede pago domiciliado).
- ☐ Informes médicos o de intolerancias (en caso de haber marcado 'Sí' en el apartado 3).

SOLICITUD DE MATRÍCULA - CURSO ESCOLAR 2026/2027
ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE LETUR (ALBACETE)

5. AUTORIZACIÓN, FIRMA Y PROTECCIÓN DE DATOS

Cláusula de protección de datos: En cumplimiento de la normativa vigente en protección de datos personales, los datos facilitados en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Letur y la dirección del centro con la única finalidad de gestionar la matriculación, el expediente académico del alumno/a y los servicios escolares complementarios.

En Letur, a _____ de _____ de 202__

Firma del Padre / Tutor 1

Firma de la Madre / Tutor 2

Fdo: _____

Fdo:
