***AYUNTAMIENTO DE***

## ALDEANUEVA DEL CAMINO

C/ Severiano Masides, 18

10740.- Aldeanueva del Camino

Telf.: 927 484048

**MATRÍCULA CURSO ESCOLAR 2018/2019**

**ESCUELA INFANTIL ALDEANUEVA DEL CAMINO**

**(Edad: de 1 a 3 años)**

**SOLICITANTE:** padre, madre, tutor, representante legal (tachar lo improcedente)

**D./Dª.: --------------------------------------------------------------------------------**

**NIF/NIE**  ------------------------------------------------------------------------------

**DOMICILIO: ------------------------------------------------------------------------------**

**TELÉFONOS DE CONTACTO --------------------------------------------------------**

**ALUMNO/A:** Nombre y apellidos ----------------------------------------------------------

 Fecha de nacimiento ----------------------------------------------------------

**Documentos necesarios para matriculación:**

* Impreso de solicitud firmado por el padre, madre o tutor legal.
* Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor legal.
* Fotocopia del Libro de Familia.
* Fotocopia de cartilla de vacunaciones del niño/a.
* Documento oficial que acredite el Título de Familia Numerosa.
* Copia IRPF y nóminas del año en curso.
* Contratos de trabajo.
* Certificado de empadronamiento.
* Información sobre alergias.

**Aldeanueva del Camino, a …. de ………………. de …….**

**Personas autorizadas para recoger al alumno:**

**Fdo.:**