



**FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN LA  
ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO "SAN PELAYO"**

Solicitante :D./ña. \_\_\_\_\_ vecino  
de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ con  
domicilio en la C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Teléfonos de  
contacto \_\_\_\_\_ y N.I.F. nº \_\_\_\_\_

e-mail de contacto \_\_\_\_\_ en calidad de PADRE / MADRE / TUTOR  
/REPRESENTANTE LEGAL (tachar lo que no proceda) del niño@

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
Lugar de nacimiento	Provincia	Fecha nacimiento

- Curso \_\_\_\_\_.

- De 0 a 1 años  
 De 1 a 2 años  
 De 2 a 3 años

- ¿Estuvo matriculado el curso anterior?  SI /  NO

- Tipo de jornada solicitada (**marcar lo que proceda**):

- Jornada continua  
 Jornada partida  
 Jornada de mañana

- Otros servicios (**marcar si procede**):

- Aula matinal  
 Servicio comedor en jornada de mañana

- Hora de entrada \_\_\_\_\_ Hora de salida \_\_\_\_\_ Mes de inicio previsto \_\_\_\_\_

- Domiciliación bancaria de las cuotas correspondientes en la siguiente entidad.

ENTIDAD	SUCURSAL	DC	C.C.C.

San Vicente de la Sonsierra a \_\_\_\_\_