



IMPRESO DE MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

Nº DE EXPEDIENTE:

CENTRO EN EL QUE HA OBTENIDO PLAZA

Guardería Ntra. Sra. de África	E. I. Juan Carlos I	E.I. La Pecera
CEI África	CEI Globitos	CEI Manzanita
CEI Solete		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Edad

D.N.I./PASAPORTE/T.I.E.

Domicilio

Teléfono de contacto (móvil)

Teléfono de contacto (fijo)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL OTRO CÓNYUGE

Edad

D.N.I./PASAPORTE/T.I.E.

Domicilio

Teléfono de contacto (móvil)

Teléfono de contacto (fijo)

DATOS PERSONALES DE LOS MENORES:

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Fecha nacimiento

Edad

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

Fotocopia de los Documentos Nacionales de Identidad (D.N.I.) del padre y de la madre.

Cuatro fotografías tamaño carnet del alumno.

Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno.

Fotocopia de la cartilla de vacunaciones (todas las páginas escritas).

Ceuta, a ____ de ____ de 20 ____

Firma del Solicitante.

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA