



MATRÍCULA
ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE RICOTE
CURSO 2024-2025

Alumno/a.....

Fecha de nacimiento.....

Dirección completa.....

Datos de los padres o tutores:

Datos de la madre o tutora:

Nombre..... NIF.....

Telf. Fecha nacimiento:.....

Datos del padre o tutor:

Nombre..... NIF.....

Telf. Fecha nacimiento:.....

DATOS MÉDICOS ALUMNO/A:

Alergias: _____

Antibióticos, medicamentos: _____

Animales o alimentos: _____

¿Sigue algún tipo de medicación o tratamiento médico especial?

¿Tiene algún miedo hacia algo en especial? _____



He sido informado/a de las normas de la guardería.

Autorizo a la **utilización de las imágenes** recogidas durante actividades, fiestas, teatros, talleres, etc. donde aparezca nuestro/a hijo/a y que puedan ser publicadas y difundidas en: publicaciones municipales, medios de información local, soportes educativos de carácter no comercial y, como documento gráfico para que los alumnos/as y sus padres tengan un recuerdo de su paso por la guardería.

Autorizo a D./Dña.....para recoger a nuestro hijo/a en caso de no poder asistir nosotros.

La matrícula se formalizará en el Ayuntamiento aportando la siguiente documentación:

- Fotografía del niño.
- Nº de cuenta bancaria.
- Empadronamiento.
- Fotocopia tarjeta sanitaria.
- Fotocopia libro de familia.

En Ricote, a de de

Fecha y Firma Padre, Madre o tutor/a
