

DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos: _____ Nombre: _____
 DNI/NIE/Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____
 Domicilio/dirección: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

DATOS FAMILIARES

PADRE/MADRE/ TUTOR/ TUTORA

Apellidos: _____ Nombre: _____
 DNI/NIE/Pasaporte: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____
 E-mail: _____
 Dirección a efectos de notificación: _____

PADRE/MADRE/ TUTOR/ TUTORA

Apellidos: _____ Nombre: _____
 DNI/NIE/Pasaporte: _____ Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____
 E-mail: _____
 Dirección a efectos de notificación: _____

DATOS DE CONTACTOS PRIORITARIOS

Teléfono principal: _____
 E-mail para aplicaciones: _____

ETAPA Y NIVEL DE SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 2020-21

ED. INFANTIL 2º CICLO	EDUCACIÓN PRIMARIA		E.S.O.
<input type="checkbox"/> 1º EI	<input type="checkbox"/> 1º EP	<input type="checkbox"/> 4º EP	<input type="checkbox"/> 1º ESO
<input type="checkbox"/> 2º EI	<input type="checkbox"/> 2º EP	<input type="checkbox"/> 5º EP	<input type="checkbox"/> 2º ESO
<input type="checkbox"/> 3º EI	<input type="checkbox"/> 3º EP	<input type="checkbox"/> 6º EP	

OPCIONES DE ENSEÑANZA RELIGIOSA Y OTRAS MATERIAS VOLUNTARIAS

Religión Católica Valores sociales y cívicos

TRANSPORTE Y/O COMEDOR ESCOLAR

Es usuario de ruta de transporte escolar y comedor.
 Es usuario del comedor escolar a diario. Es usuario **ocasional** del comedor escolar.

ALERGIAS Y OTRA INFORMACIÓN MÉDICA DE INTERÉS

Es alérgico a algún alimento y/ o medicamento: _____

En _____ a _____ de junio de 2020

Padre/madre/tutor/tutora

Fdo.: _____

INSTRUCCIONES REVISIÓN MATRÍCULA – CURSO 2020/21

- PLAZO DE ENTREGA:** del 15 al 22 de junio de 2020.

Enviar por email a la siguiente dirección: cracantavieja@educa.aragon.es

- DATOS FAMILIARES:**

- Cumplimentar todos los datos e indicar en el correo electrónico aquellos que se modifican respecto al curso anterior: dirección, teléfono, email,...

- DATOS DE CONTACTO PRINCIPALES**

- Indicar al teléfono al que llamar en caso de urgencia.
- La dirección de email se utilizará para la suscripción a la página web y a las aplicaciones de comunicación y formación online que se utilicen en el Centro.

- ETAPA Y NIVEL DE SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 2020-21:**

- Señalar con una el nivel educativo en el que se matricula para el curso 2020-21

- OPCIONES DE ENSEÑANZA RELIGIOSA Y OTRAS MATERIAS VOLUNTARIAS:**

- Señalar con una el área en el que se matricula para el curso 2020-21.
- **NO** se podrá modificar la elección del área religión/valores a inicio de curso.

- TRASPORTE Y/O COMEDOR ESCOLAR:**

- Señalar con una la opción que corresponda

- ALERGIAS Y OTRA INFORMACIÓN MÉDICA DE INTERÉS:**

- Detallar las alergias a alimentos y/o medicamentos así como otra información médica de interés: asma, diabetes, epilepsia,...
- El alumnado que debido a las condiciones mencionadas anteriormente precise ser medicado en caso de urgencia deberá cumplimentar:
 - Anexo I: prescripción médica, atención educativa en tiempo escolar por personal no sanitario.
 - Consentimiento familiar y exención de responsabilidades.

Dicha documentación está disponible en la página web del Centro, en la pestaña de Documentos de Centro – Plan de atención sanitaria, o también la pueden solicitar en la secretaría del Centro.

Cumplimentar solo si no se ha hecho previamente o en caso de modificación de medicación.