



# Colegio Discípulas de Jesús

C/ Pablo Flórez, 8  
24003 León

Año escolar

Curso en que solicita matrícula

## DATOS DEL ALUMNO

<b>Nombre</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	<b>Sexo</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tipo de documento</b> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	<b>Número de documento</b>	<b>Nacionalidad</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Localidad de nacimiento</b>	<b>Provincia</b>	<b>País</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Teléfono emergencias</b>	<b>Móvil 1</b>	<b>Móvil 2</b>	<b>e-mail</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DATOS DEL PRIMER TUTOR

<b>Nombre</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	<b>Parentesco</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tipo de documento</b> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	<b>Número de documento</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Lugar</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Profesión</b>	<b>Móvil personal</b>	<b>Móvil trabajo</b>	<b>e-mail</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Dirección</b>	<b>C. Postal</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Teléfono casa</b>	<b>Teléfono trabajo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Guardia y custodia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Recibe información</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## DATOS DEL SEGUNDO TUTOR

<b>Nombre</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	<b>Parentesco</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tipo de documento</b> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	<b>Número de documento</b>	<b>Fecha nacimiento</b>	<b>Lugar</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Profesión</b>	<b>Móvil personal</b>	<b>Móvil trabajo</b>	<b>e-mail</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Este apartado no es necesario cubrirlo si los datos coinciden con los del primer tutor está reservado a familias separadas o divorciadas.

<b>Dirección</b>	<b>C. Postal</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Teléfono casa</b>	<b>Teléfono trabajo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Guardia y custodia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Recibe información</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## DATOS DEL PAGADOR

**Cuenta corriente**  
    -     -   -

**Titular**  
 Primer tutor  Segundo tutor  Otro (indicar datos):

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tipo de documento</b> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	<b>Número de documento</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Dirección</b>	<b>C.P.</b> <b>Localidad</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

## SERVICIOS SOLICITADOS

### SONDEO (se confirma en Septiembre)

- Seguro escolar
- Actividades extraescolares
- Comedor
- Servicio psicopedagógico
- Ludoteca
- Transporte escolar

Firma