

MATRÍCULA	SALESIANOS VILLAMURIEL-CENTRO DON BOSCO	CICLOS FORMATIVOS	
CICLO		Curso Académico:	20 /
		Curso:	

Datos alumnos/as							
Nombre:				Apellidos:			
Fecha de Nacimiento:				Lugar de Nacimiento:			
DNI o NIE:				Correo electrónico:			
Telf. Fijo		Telf. Emergencia		Telf. Móvil			
Dirección:			Número		Piso-Letra		
Localidad:			Provincia:			CP:	

Padre/tutor legal				Madre/tutor legal				
Apellidos y nombre:				Apellidos y nombre:				
DNI o NIE:				DNI o NIE:				
Profesión:				Profesión:				
Correo electrónico:				Correo electrónico:				
Telf. Móvil:				Telf. Móvil:				
Telf. Trabajo:				Telf. Trabajo:				
¿Existe alguna situación médica y/o jurídica especial (divorcios siendo el alumno menor de edad)?							SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Tienes hermanos matriculados en el centro?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso en el que están matriculados			
¿Sois familia numerosa?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿General o Específica?			Nº Título	

Actualización académica							
¿Eres antiguo alumno del centro?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Qué cursos has realizado?			
¿Qué estudios has realizado previamente?			¿En qué centro?				

Seguro Escolar Obligatorio	
Seguro Escolar Obligatorio hasta los 28 años.	<input type="checkbox"/> 1'12 euros/año

Servicios que el centro ofrece y otras informaciones (señalar con una X la elección)	
Asociación de padres y madres	<input type="checkbox"/> Miembro del AMPA (15 euros/año)
Plataforma Educ@mos para alumno y familias:	<input type="checkbox"/> Plataforma Educ@mos anual (35 euros/año) <input type="checkbox"/> Reducción 50% por hermanos en el centro (18 euros/año)
Libros de Texto (sólo para miembros del AMPA del centro)	<input type="checkbox"/> Solicito los libros de texto porque soy miembro del AMPA (debe completar la solicitud en la Administración del centro)
Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Solicito el servicio de transporte del centro (debe completar la solicitud en la Administración del centro)
Número de cuenta al que realizar los cargos.	

El alumno/padre/madre/tutor abajo firmante, solicita matrícula en las opciones indicadas y confirma su ACEPTACIÓN VOLUNTARIA en la elección de los servicios señalados.

Grado Superior de Administración de Sistemas Informáticos en Red

Concierto singular Ciclo de Grado Superior (ASIR)

65 euros/trimestre

El alumno/padre/madre/tutor abajo firmante, solicita matrícula y confirma su **ACEPTACIÓN VOLUNTARIA** en el abono de las cantidades indicadas para el Ciclo Formativo.

En....., a de de 20.....

Alumnos mayores de edad, en el caso de menores la firma del padre/madre/tutor legal	Sello del centro
Fdo.:	

AUTORIZACIÓN SALIDA DEL CENTRO ESCOLAR DURANTE RECREOS EN HORARIO LECTIVO
(Alumnos menores de edad y a partir del curso 3ºESO incluido)

D./D^a _____ en mi calidad de padre / madre / tutor del alumno arriba referido, AUTORIZO a que el mismo, pueda salir del centro educativo durante el tiempo de recreo en el horario escolar y dentro de las inmediaciones del centro, por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello.

A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que se pudiera derivar de los daños que durante tal período pudiera ocasionar a terceros o sufrir el citado alumno.

En _____, a _____ de _____ de 20_____.

Firma Padre/Madre/Tutor:

D. _____