



Colegio Concertado Arcángel

Calle Ángel Ganivet, 21

28007 - Madrid

Madrid

www.colegioconcertadoarcangel.com

Curso escolar:

Clase:

Curso en que solicita matrícula:

Hoja de Matriculación

Instrucciones para una correcta cumplimentación:

- Rellene los recuadros EXCLUSIVAMENTE cuando el dato aportado sea erróneo o no figure. Hágalo con letras mayúsculas.

- Si algún dato ha cambiado y no quiere aportar el nuevo, táchelo.

Muy importante: Si la dirección postal del primer y segundo tutor es la misma, no rellene la del segundo. Esta información está reservada a familias separadas o divorciadas.

Datos de la alumna

Nombre:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Sexo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	Nacionalidad:	Centro de Procedencia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F. Nacimiento:	Municipio:	Prov. Nacimiento:	País nacim:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telef. Emergencias:	Móvil 1:	Móvil 2:	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>

Datos del primer tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	F. Nacimiento:	Loc. Nacimiento:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Móv. Pers:	Móv. Trab:	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
Dirección:	C.P.:	Municipio:	Localidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:	Tf. Casa:	Tf. Trab:	Nivel de estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del segundo tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	F. Nacimiento:	Loc. Nacimiento:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Móv. Pers:	Móv. Trab:	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
Dirección:	C.P.:	Municipio:	Localidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:	Tf. Casa:	Tf. Trab:	Nivel de estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos económicos

Nombre del pagador:	Apellidos del pagador:	DNI:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección:	C.P.:	Municipio:	Localidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:	Cuenta corriente (IBAN):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		