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/o

Primer apellido: | **Segundo Apellido:** | **Sexo:**

DNI: | **Nacionalidad:** | **Centro de Procedencia:**

F. Nacimiento: | **Municipio:** | **Prov. Nacimiento:** | **País nacim:**

Telef. Emergencias: | **Móvil 1:** ☐ SMS | **Móvil 2:** ☐ SMS | **e-Mail:**

Datos del primer tutor

Nombre: | **Primer apellido:** | **Segundo Apellido:** | **Parentesco:**

DNI: | **F. Nacimiento:** | **Loc. Nacimiento:** | **Nacionalidad:**

Profesión: | **Móv. Pers:** ☐ SMS | **Móv. Trab:** ☐ SMS | **e-Mail:**

Dirección: | **C.P.:** | **Municipio:** | **Localidad:**

Provincia: | **Tf. Casa:** | **Tf. Trab:** | **Nivel de estudios:**

Datos del segundo tutor

Nombre: | **Primer apellido:** | **Segundo Apellido:** | **Parentesco:**

DNI: | **F. Nacimiento:** | **Loc. Nacimiento:** | **Nacionalidad:**

Profesión: | **Móv. Pers:** ☐ SMS | **Móv. Trab:** ☐ SMS | **e-Mail:**

Dirección: | **C.P.:** | **Municipio:** | **Localidad:**

Provincia: | **Tf. Casa:** | **Tf. Trab:** | **Nivel de estudios:**

Datos económicos

Nombre del pagador: | **Apellidos del pagador:** | **DNI:**

Dirección: | **C.P.:** | **Municipio:** | **Localidad:**

Provincia: | **Cuenta corriente (IBAN):** _

Hoja de Matriculación (07/06/2021 - 12:18h)