

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL  
"NTRA. SRA. DE LA CABEZA" - TORRENUEVA (CIUDAD REAL)**

**CURSO 2024-2025**

**Nuevo ingreso**

**Renovación matrícula**

**DATOS DEL ALUMNO**

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio familiar: \_\_\_\_\_

Nº de hermanos: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa: \_\_\_\_\_

Otras personas que conviven con el niño@: \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

**PADRE O TUTOR**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**MADRE O TUTORA**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE EN AUSENCIA DE LOS PADRES**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso de urgencia, si no se puede localizar a los padres, doy mi permiso para que el personal de la Escuela Infantil se ocupe del cuidado médico de mi hijo@.

En Torrenueva, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Documentación a aportar:**

- Fotocopia del DNI de los padres o tutores.
- Fotocopia del libro de familia.
- Informe médico actualizado o cartilla de salud materno-infantil en el que se haga constar que el niño no padece enfermedad infeccioso-contagiosa que impida su integración en el centro y en el que se indique, también, si padece alguna otra enfermedad.
- Fotocopia de la Cartilla de Asistencia Médica.
- Cartilla de Vacunaciones.
- Ficha de datos bancarios de terceros debidamente cumplimentada. (se adjunta como anexo a esta matricula) o certificado bancario.