



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "EL PRINCIPITO"

SOLICITUD DE MATRÍCULA

DATOS DEL NIÑO/A:

Apellidos: _____ Nombre: _____
Nacido el día: _____ en la localidad de: _____
Provincia de: _____
Domicilio actual: _____ Nº: _____ Piso: _____
Puerta: _____ Teléfono: _____ Teléfono de un familiar: _____
(indicar nombre y parentesco): _____

DATOS FAMILIARES:

Nombre y Apellidos del padre: _____
Edad _____ Profesión _____ DNI _____

¿Trabaja en la actualidad?: Si ☐ No ☐ Teléfono del trabajo: _____
(en caso afirmativo aportar justificante)

E-mail: _____

Nombre y Apellidos de la madre: _____
Edad _____ Profesión _____ DNI _____

¿Trabaja en la actualidad? Si ☐ No ☐ Teléfono del trabajo: _____
(en caso afirmativo aportar justificante)

E-mail: _____

Número de Hijos _____ Número de orden que ocupa el que motiva la presente
solicitud: _____ (nacido el 1º, 2º, 3º, etc.)

¿Tiene el niño/a alguna enfermedad o minusvalía física o psíquica?: Si ☐ No ☐
En caso afirmativo, ¿qué enfermedad o qué tipo de minusvalía?: _____

¿Es el primer año que asiste a la Escuela Infantil? Si ☐ No ☐

¿Tiene algún hermano/a matriculado/a en el centro? Si ☐ No ☐

¿Tiene alergia o intolerancia a algún alimento? Si ☐ No ☐, en caso afirmativo,
indique los mismos: _____



**AYUNTAMIENTO DE
MONFORTE DEL CID**

Modalidad de matrícula que elige (marcar con una X el recuadro correspondiente):

Curso Ordinario. Horario: Mañana de 9,00 a 13,00 horas y tarde de 15,00 a 17,00 horas.	
Servicio de media jornada. Horario: mañana de 9,00 horas a 13,00 horas.	
Servicio de madrugadores. Horario: Mañana de 8,00 horas a 9,00 horas.	
Servicio vespertino. Horario: Tardes de 17,00 a 18,00	
Aula de la Uva. Jornada completa. Desde el inicio de curso hasta el 31 de diciembre.	
Aula de la Uva. Servicio media jornada. Desde el inicio de curso hasta el 31 de diciembre.	
Aula de Verano. Desde el 1 de julio al 15 del mismo mes.	
Servicio de comida. De 13,00 horas a 15,00 horas	

D./D^a. _____
padre/madre o representante legal del niño/a cuyos datos figuran anteriormente, SOLICITA MATRICULA para dicho hijo/a, y se compromete a acatar y respetar todas las normas anexas a la presente hoja de matriculación.

EL PADRE, MADRE O TUTOR

Monforte del Cid, a _____ de _____ 20____

NOTA: Una vez cumplimentado este impreso, persónese en las Oficinas Municipales, para hacer entrega del presente documento. Gracias.

Ayuntamiento de Monforte del Cid

Plaza de España, 1, Monforte del Cid. 03670 (Alicante). Tfno. 965 620 025. Fax: 965 621 435