

EXPTE MATRICULA 

# PREINSCRIPCIÓN 2026-2027

(Aulas 1 y 2 años, nacidos en 2025 y 2024)

HORARIO DESEADO \_\_\_\_\_ COMEDOR SI NO

## ALUMNO/A

Apellidos  Nombre  DNI/NIE   
Fecha y Lugar de Nacimiento  Nacionalidad   
Control de Esfínteres Si  No  Camina sin ayuda Si  No  Habla Si  No  Poco   
Enfermedades/alergias  Tratamientos   
Entidad Médica  Tarjeta Sanitaria  AR

## PADRE, MADRE O TUTOR/A

Apellidos  Nombre  DNI/NIE/Otro   
Fecha de Nacimiento  Estado Civil  Profesión   
Situación laboral Activo  Desempleo  Otros  Teléfono Trabajo  Teléfono Móvil   
Correo Electrónico

## PADRE, MADRE O TUTOR/A

Apellidos  Nombre  DNI/NIE/Otro   
Fecha de Nacimiento  Estado Civil  Profesión   
Situación laboral Activo  Desempleo  Otros  Teléfono Trabajo  Teléfono Móvil   
Correo Electrónico

**Nº HERMANOS**  Lugar que ocupa entre ellos  Hermanos en el Centro / Curso

## HERMANOS/OTROS MIEMBROS DISTINTOS A LOS PADRES QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO

Apellidos	Nombre	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DOMICILIO FAMILIAR

Calle/Plaza/Avenida  Código Postal   
Teléfono Particular  Otros Teléfonos   
Teléfono de Contacto en caso de urgencia

## DOCUMENTACION A APORTAR JUNTO A LA PREINSCRIPCIÓN

Con carácter **obligatorio**, copia Certificado de Nacimiento del menor o en su caso Libro de Familia (Titulares e hijos/as)

Si procede, con carácter **voluntario** para baremar la solicitud, **COPIAS** de:

- Nómina del mes anterior a la entrega de solicitud de plaza o Vida Laboral de ambos progenitores.
- En caso de Autónomos, la última declaración trimestral de Hacienda.
- Título de Familia Numerosa en vigor
- Título de Familia Monoparental en vigor
- Certificado de Discapacidad expedido por el IASS

Zaragoza, \_\_ de \_\_\_\_\_ 2.02\_\_

Firma del Padre/Madre/Tutor