



Gobierno de Navarra
Departamento de Educación
Nafarroako Gobernua
Hezkuntza Departamentua

I.E.S. SANCHO III, EL MAYOR

Macochoa 3 31300 Tafalla
Tfno. 948 700 240 Fax. 948 700 452
E-mail: iestafal@educacion.navarra.es
Web: iestafalla.educacion.navarra.es



MATRÍCULA CURSO 2019-2020

DATOS DEL ALUMNO/A

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

D.N.I.		Fecha Nacimiento		Lugar Nacimiento	
Provincia		País		Nacionalidad	
Dirección		Nº		Piso	
				Localidad	
Centro de Procedencia				Localidad	
Último curso realizado		¿Ha repetido algún curso?		¿Cuál?	
e-mail					

DATOS FAMILIARES: PADRE

Apellidos		Nombre	
D.N.I.		Dirección	
		Nº	
		Piso	
Localidad		C.P.	
		Teléfono	
e-mail		Tfno. Móvil	

DATOS FAMILIARES: MADRE

Apellidos		Nombre	
D.N.I.		Dirección	
		Nº	
		Piso	
Localidad		C.P.	
		Teléfono	
e-mail		Tfno. Móvil	

Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.

- Declaro que los progenitores/tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en exclusiva el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores)
- En el caso de alumnado diagnosticado de TDAH, trastornos del lenguaje, etc. La familia se compromete a entregar en el centro escolar los informes pertinentes durante la primera semana lectiva del curso.

PADRE / TUTOR

MADRE/TUTORA

SELLO DEL CENTRO

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE/Pasaporte:

DNI/NIE/Pasaporte:

Firma:

Firma:

DATOS BANCARIOS PARA PAGO DE MATRÍCULA, DOMICILIACIÓN DE RECIBOS Y COBRO DE BECAS (Campos obligatorios)

Apellidos		Nombre	
Nº Cuenta IBAN			

¿El/la alumno/a utiliza transporte escolar? SI NO ¿Desde dónde? _____