



Escuelas Pías de Santa Cruz de Tenerife

Paseo Escuelas Pías, 31
38006, Santa Cruz de Tenerife
www.escuelaspiastenerife.es

Curso escolar:
Nivel en el que se matricula:
Grupo:

Hoja de matriculación

Instrucciones para una correcta cumplimentación:

- Rellene los recuadros con letras mayúsculas.
- Si la dirección postal del primer y segundo progenitor no fuera la misma por razón de ruptura familiar, a fin de facilitar la relación ESCUELA-FAMILIA, indíquelo completando también los datos referentes a la dirección del segundo progenitor.

Datos del alumno

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Sexo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	Nacionalidad:	Centro de procedencia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha nacimiento:	Localidad nacimiento:	Provincia nacimiento:	País nacimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléf. emergencias:	Móvil	<input type="checkbox"/> SMS	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Datos del primer tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	Fecha nacimiento:	Localidad:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Móv.	Móv.	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
Dirección:	C.P:	Localidad:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono casa:	Tf.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Datos del segundo tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	F. nacimiento:	Loc. nacimiento:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Móv. pers:	Móv.	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
Dirección:	C.P:	Localidad:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tf. casa:	Tf. trab:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

FIRMAR AL DORSO