

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE MATRICULACION**

**RESERVA DE PLAZA**

**DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A**

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EDAD (en años y meses) \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

**UNIDAD FAMILIAR**

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I.	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	OCUPACION

**D./D<sup>a</sup>** \_\_\_\_\_

**Como (padre, madre o tutor)** \_\_\_\_\_

**Solicita matricular a su hijo/a en el C.A.I. "Jorge Arellano" de Méntrida durante el curso 2018/2019.**

Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la baja de mi hijo/a en el Centro. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento mediante notificación por escrito al Ayuntamiento.

FECHA

FIRMA Y D.N.I.