GOBIERNO DE ARAGON

Departamento de Educación,
Universidad, Cultura y Deporte

SOLICITUD DE MATRÍCULA	**CURSO 2026/27**
	Nº.:

DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

Apellidos y nombre	
Tipo documento	Nº documento
Fecha nacimiento	Lugar nacimiento
Provincia	Nacionalidad
Sexo: ☐ Varón ☐ Mujer	Familia numerosa: ☐ SI ☐ NO
Teléfono	Email

DATOS FAMILIARES

DATOS: Padre/madre Tutor/tutora		Vive con él/ella ☐ SI ☐ NO	DATOS: Padre/Madre tutor/tutora		Vive con él/ella ☐ SI ☐ NO
Apellidos y nombre			Apellidos y nombre		
Tipo documento	Nº doc.		Tipo documento	Nº doc.	
Fecha nacimiento			Fecha nacimiento		
Domicilio			Domicilio		
C.P.	Población		C.P.	Población	
Provincia	Teléfono		Provincia	Teléfono	
Email:			Email		

CENTRO DE PROCEDENCIA

Nombre del Centro	Último curso

Dirección del Centro

El alumno/a cuyos datos se expresan, solicita matrícula y materias indicadas, quedando enterado/a que su aceptación queda condicionada al cumplimento de todos los requisitos exigidos y a la veracidad de los datos que aquí se hacen constar.

Ateca, a _____ de _____ de 20__ (firma)	Abono bancario nº:	
	Tasas	
	Seguro Escolar	
	Matrícula	
	Comidas, fianza	
	TOTAL	€

D/Dª ..... padre/madre/tutor legal del alumno/a

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO el uso de la imagen de mi hijo/a en documentos, fotografías o vídeos para la página web o redes sociales del Instituto con fines meramente educativos o promocionales de la oferta educativa del Centro y nunca comerciales.

Fdo. .....

AMPA: Si desea formar parte, envíe un correo a ampa@ieszaurin.com. Cuota: 10€ anuales/familia.