



E.I. MONTEALEGRE DEL CASTILLO.  
AVDA. JOAQUÍN PIQUERAS, S/N.  
TFNO. 648950432  
02650 MONTEALEGRE DEL CASTILLO (ALBACETE)

Fecha de entrada:

Curso escolar:

## CONFIRMACIÓN DE MATRÍCULA.

### DATOS DEL ALUMN@.

NOMBRE Y APELLIDOS.....  
FECHA DE NACIMIENTO.....  
DOMICILIO: C/.....POBLACIÓN.....Tlfn.....

### DATOS FAMILIARES.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE.....  
DOMICILIO: C/.....POBLACIÓN.....Tlfn.....  
PROFESIÓN.....EMPRESA.....  
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE.....  
DOMICILIO: C/.....POBLACIÓN.....Tlfn.....  
PROFESIÓN.....EMPRESA.....

### DOMICILIACIÓN BANCARIA.

- Deseo continuar en la misma entidad del curso anterior.
- Deseo cambiar a:  
Banco:.....  
Titular:.....N.I.F.....  
C/C/C/ \_ \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_

D/Dña.....Con D.N.I.....  
Solicito que mi hij@ continúe asistiendo como alumn@ el próximo curso escolar en la Escuela Infantil Montealegre, a la cual asiste actualmente, previa formalización del pago de la matrícula anual y demás pagos y cuotas mensuales que deba afrontar. Igualmente solicito:

- Renuncio para el próximo curso a la plaza de comedor asignada a mi hij@
- Solicito continuar el próximo curso escolar con la plaza del comedor asignada a mi hi@.
- Solicito plaza de comedor para el próximo curso.
- Solicito plaza para la jornada ampliada para el próximo curso.
- Solicito continuar el próximo curso escolar con la jornada ampliada.

Montealegre del Castillo,.....de.....de 20

Firma del padre, madre o tutor/a: