

Rúa Pombal s/n - VIGO
 Teléfono e Fax: 986 279 813 e-mail: ceip.opombal@edu.xunta.es
<http://centros.edu.xunta.es/ceipopombal>

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2.01_ /2.01_

Centro : CEIP O Pombal		Localidade: Vigo	
Apelidos do alumno/a:	Nome do alumno/a:	D.N.I.:	
Apelidos do pai ou titor:	Nome do pai ou titor:	D.N.I.:	
Apelidos da nai ou titora:	Nome da nai ou titora:	D.N.I.:	
Data nacemento :	Nacionalidade do alumno/a:		
Nº Tarxeta Sanitaria :	Indicar quen ten a custodia en caso de pais separados ou divorciados: _____		

Enderezo familiar:	Nº de Piso	Letra:	Parroquia:
Código Postal:	Localidade:		Provincia:
Teléfono fixo:	Teléfono de urxencia:	Teléfono móbil:	

Educación Infantil 2º Ciclo

4º (3 anos) 5º (4 anos) 6º (5 anos)

Relixión Católica Si Non

Educación Primaria

1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo

1º 2º 3º 4º 5º 6º

Relixión Católica Si Non

Comedor Escolar Si Non

Opcións: Tódolos días Día/s fixo/s Días soltos

Gardería : Si Non

Opcións: De 7.30 a 9.00 h De 8.00 a 9.00 h De 14.00 a 14.30 h

Vigo, _____ de _____ de 2.0____

Asdo: _____

SR/A. DIRECTOR/A DO CENTRO CEIP O POMBAL

XUSTIFICANTE PARA O/A INTERESADO/A

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2.01_ / 2.01_
 Educación Infantil

 Educación Primaria

DATA DE ENTRADA

SELO

DATA DE ENTRADA