



SOLICITUD PREINSCRIPCIÓN MATRÍCULA CURSO 2023/2024.

(RELLENAR LOS CAMPOS CON LETRA MAYÚSCULA)

NOMBRE DEL ALUMNO/A		
FECHA DE NACIMIENTO		
HERMANOS/AS EN EL CENTRO CURSO 2023/2024		
DOMICILIO		
POBLACIÓN		
TELEFONOS	MADRE:	PADRE:
NOMBRE DEL PADRE		
NOMBRE DE LA MADRE		
CORREO ELECTRÓNICO		

➤ Servicio comedor: SI NO

➤ Datos Bancarios:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR:	AUTORIZACIONES:
<input type="checkbox"/> Fotocopias DNI padre y madre (o tutor legal).	El órgano gestor del procedimiento podrá consultar la información que se indica a continuación. Si quiere oponerse a la citada consulta, debe marcar las casillas que corresponda y aportar los documentos acreditativos correspondientes.
<input type="checkbox"/> Fotocopia tarjeta sanitaria (SIP) del niño/a.	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Canals para que obtenga directamente de los órganos administrativos correspondientes la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, la Tesorería General de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/> Fotocopia del libro de familia.	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Canals para solicitar la información necesaria de la Agencia Estatal de Administración Tributaria para el ejercicio 2021.
<input type="checkbox"/> Fotocopia número de cuenta.	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Canals a comprobar los datos relativos al empadronamiento de la unidad familiar en el municipio de Canals.
<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento colectivo (en caso de no estar empadronado en Canals)	

Canals, a dede 2023.

PADRE:
DNI:
FIRMA:

MADRE:
DNI:
FIRMA: