

**ANEXO IV
MODELO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA
EN ESCUELAS INFANTILES DE TITULARIDAD DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN**

Curso: 20__ / 20__

Datos del padre, madre o tutor:						
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E.	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor <input type="checkbox"/>

Datos del niño a matricular:			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E.

Datos del centro en que se formaliza matrícula:		
Denominación	Localidad	Provincia

Documentación del niño que se aporta:
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la tarjeta sanitaria o del seguro médico donde está inscrito.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de su cartilla de vacunaciones.
<input type="checkbox"/> Tres fotografías de tamaño carnet.

Datos para la domiciliación bancaria de cuotas:				
Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	Código Control	Número de Cuenta

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma del solicitante

Fdo.: _____

Comunicación de cuota y conformidad:	
La cuota mensual a pagar durante todo el curso es de <input type="text"/> € al mes.	
CONFORME: <small>Fecha y sello del centro</small>	CONFORME: <small>Padre, madre o tutor</small>
Fdo.: _____	Fdo.: _____