



RENOVACION DE MATRÍCULA CENTRO VERBO ENCARNADO CURSO 2026 / 2027

ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A:

NIVEL EDUCATIVO:	EDUCACIÓN INFANTIL	CICLO:		CURSO:	
------------------	--------------------	--------	--	--------	--

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS:	
NOMBRE:	
ALERGIA / INTOLERANCIA:	

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR:

ADRE/POSTO:			
APELLIDOS:			
NOMBRE:			
TELF. MÓVIL:		DNI:	
E-MAIL:			

MADRE/TUTORA:

NOMBRE Y APELLIDOS:			
APELLIDOS:			
NOMBRE:			
TELF. MÓVIL:		DNI:	
E-MAIL:			

DOMICILIO FAMILIAR:

CALLE, Nº, PISO Y PTA.	
C.P. Y LOCALIDAD:	
TELÉFONO CASA:	

ELIJO PARA MI HIJO/A CON CARÁCTER DE LIBRE ELECCIÓN, NO LUCRATIVO NI DISCRIMINATORIO, LA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR Y LOS SERVICIOS ESCOLARES OFRECIDOS POR EL CENTRO VERBO ENCARNADO PARA EL CURSO 2026 /2027

☐ ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR “LUDOTECA EN LENGUA EXTRANJERA” POR IMPORTE DE **54,60€** / MES y **26,00 €** / MATRICULA CURSO

☐ SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR POR UN IMPORTE DE 140,00 €/MES

☐ SERVICIO DE ELECCION DE MATERIAL ESCOLAR POR IMPORTE DE 140,00 €/ CURSO

Firma:

Firma:

Firma:

Padre/Tutor

Madre/Tutora

Representante Titular centro

Madrid ____de ____de ____