

o FICHA DE PRE-MATRÍCULA AÑO ESCOLAR 2016-17

CURSO: _____ AÑO : _____
FECHA DE PRE-MATRÍCULA: __/__/__

1.- Datos del alumno:

Nombre: _____ edad: _____ sexo: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nacionalidad: _____
Domicilio: Ciudad: _____
Idiomas que habla: _____ Lengua materna : _____
Número de hermanos: _____ Lugar que ocupa entre los hermanos: _____

2.- Datos del(los) colegio(s) anterior(es):

Colegio: _____ curso: _____ año: _____
Colegio: _____ curso: _____ año: _____

3.- Horario de asistencia en Montessori Vitoria-Gasteiz (marcar con una x):

Aula de 1 a 2' 5 años: 9- 12 :30 _____ 9-15 :30 _____
Aula de 2' 5 a 6 años: 9-13 (niños de 2'5 -3 años) _____ 4-5 años 9-15:30 _____
Primaria: 9-15.30 _____
Horario extra: 8:30 -9 _____ 3:30 -4/4:30 _____

4.- Datos de los padres:

Nombre del padre: _____
Domicilio, Ciudad _____
Teléfono casa: _____ teléfono móvil: _____
Profesión u oficio: _____ lugar de trabajo: _____
Correo electrónico: _____
Nombre de la madre: _____
Domicilio: Ciudad _____
Teléfono casa: _____ teléfono móvil: _____
Profesión u oficio: _____ lugar de trabajo: _____
Correo electrónico: _____

5.- Motivo por el cual le interesa el proyecto Montessori Vitoria-Gasteiz:

¿Cómo describirías la personalidad de tu hij@? Cómo le gusta aprender, expresarse...

6.- ¿Tiene alguna necesidad Pedagógica, emocional o física que debiéramos conocer?

Este formulario de Pre-matrícula es informativo de cara al proyecto, manifestando el interés de la familia en formar parte del proyecto Educativo Montessori Vitoria-Gasteiz.

No es ninguna matriculación o reserva de plaza para el curso próximo. La información aquí expuesta queda recogida confidencialmente.

Muchísimas Gracias por vuestro interés, ¡ Feliz día!

Montessori Vitoria-Gasteiz