



C.P.E.E. JUAN XXIII
CONSEJERIA DE EDUCACION

Comunidad de Madrid

Avda. de las Comarcas, 2
Tel.: 91 615 11 98 - Fax: 91 606 50 06
28941 FUENLABRADA (Madrid)
Código: 28039323



UNION EUROPEA
Fondo Social Europeo

SOLICITUD DE CONFIRMACIÓN DE MATRICULA
CURSO :200__/200__

1.-DATOS DEL ALUMNO:

Nombre:.....
Apellidos:.....
Fecha de nacimiento:.....
Lugar:.....

2.-DATOS FAMILIARES:

Nombre del padre:.....
Profesión:..... D.N.I.:.....

Nombre de la madre:.....
Profesión:..... D.N.I.:.....

Nº de Hermanos.....Lugar que ocupa:.....

DOMICILIO:.....
LOCALIDAD:.....PROVINCIA.....

TELEFONOS:.....

3.- TIPO Y GRADO DE DEFICIENCIA:

.....
.....
.....

4.-.-ANTECEDENTES ESCOLARES.

Centro de procedencia:.....
Ultimo curso realizado:.....



C.P.E.E. JUAN XXIII
CONSEJERIA DE EDUCACION

Comunidad de Madrid

Avda. de las Comarcas, 2
Tel.: 91 615 11 98 - Fax: 91 606 50 06
28941 FUENLABRADA (Madrid)

Código: 28039323



UNION EUROPEA
Fondo Social Europeo

5.- INFORMES PSICOPEDAGÓGICOS:

- a.- Dictamen de escolarización.**
- b.- Expediente académico del alumno**
- c.- Informes pedagógicos**
- d.- Informes de especialistas:**
 - **Logopedia**
 - **Fisioterapia.**
 - **Otros**
- e.- Libro de escolaridad.**

6.- DOCUMENTACIÓN:

- a.- Informes médicos.**
- b.- Cartilla de vacunación :**
- c.- Cartilla de vacunación contra la Hepatitis B**
- d.- Fotocopia de la cartilla de la seguridad social**
- e.- En caso de precisar medicación en horario escolar: prescripción médica, especificando el tratamiento y pautas de administración**
- f.-Fotocopia del libro de familia**
- g.-Fotocopia de la calificación de minusvalía**