



CÓDIGO DE CENTRO 28017339
C/ CARLOS DOMINGO 10,12,14
28047 MADRID
Tlf. 914650315/FAX. 914617541
cc.nebrijarosales.madrid@educa.madrid.org
www.colegionebrijarosales.madrid

MATRÍCULA DE ALUMNOS/AS PARA EL CURSO ESCOLAR 2026/2027

D./Dña.,
Como padre/madre/tutor legal del niño/a.....,
con DNI..... y con domicilio en:
C/..... Localidad
Código Postal..... Teléfonos de contacto:

NOMBRE DEL ALUMNO/A:
nacido el día de de, con
plaza para el curso:

CONFIRMA la solicitud de plaza escolar en el Centro **NEBRIJA-ROSALES**
para el curso 2026/2027.

Y para ello adjunta:

- ☐ FICHA DEL ALUMNO
- ☐ INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS
- ☐ FOTOCOPIA DNI/NIE/PASAPORTE DE TODA LA UNIDAD FAMILIAR
- ☐ FOTOCOPIA DE LIBRO DE FAMILIA O CERTIFICADOS DE NACIMIENTO
- ☐ FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA
- ☐ AUTORIZACIÓN SALIDAS.
- ☐ INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES / SERVICIOS
- ☐ OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA O ALTERNATIVA.
- ☐ AUTORIZACIÓN PARA RECOGER A LOS ALUMNOS.
- ☐ CERTIFICADO TRASLADO / CARTIFICADO ACCEDE

Lo que firma en a de de 20.....

Fdo.: