



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCLÁN

Calle Alconera 1, 28037, Madrid

¡BIENVENIDOS AL COLEGIO VALLE INCLÁN!

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA MATRICULACIÓN (escuela infantil)

- **Empadronamiento colectivo.**
- **Acta de nacimiento / libro de familia.**
- **DNI/pasaporte:** alumno, padre y madre
- **Certificado familia numerosa** (si lo tiene)
- **Certificado RMI / IMV** (si lo tiene)
- **Certificado de discapacidad igual o superior al 33% del alumno, padres o hermano** (si lo tiene)
- **Para pedir la beca de comedor:**
 - **Solicitud de plaza** (se recoge en la secretaría del centro)
 - **Certificado de la Renta del 2020 y vida laboral**
 - **Anexo I y solicitud de precio reducido** (se recoge en secretaría)
- **Horario ampliado:**
 - Horarios del padre y de la madre firmados por la empresa (se deberán entregar ambos)

MUY IMPORTANTE: tanto el padre como la madre tienen que firmar todos los documentos, en el caso de que alguno de los dos no pueda hacer, se firmará una declaración responsable, que se recoge en la secretaría del centro.



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS 0 - 1

Datos del alumno:

Nombre y apellidos: _____

DNI/pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Tarjeta de la seguridad social: _____ Alergias (se debe aportar un certificado médico actualizado):

Fecha de matriculación: _____

Datos familiares:

Nombre de la **madre**: _____ Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____ DNI/pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Teléfonos de contacto: _____

correo electrónico: _____

Profesión: _____ Horario de trabajo: _____

Domicilio: _____

Nombre de la **padre**: _____ Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____ DNI/pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Teléfonos de contacto: _____

correo electrónico: _____

Profesión: _____ Horario de trabajo: _____

Domicilio: _____

Domicilio familiar:

Calle: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Escalera: _____ CP: _____

Municipio: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Situación familiar de los padres (casados, separados, divorciados, viudos...)

Observaciones:



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCLÁN

Calle Alconera 1, 28037, Madrid

Historia familiar:

Hermanos:

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____

Edad: _____

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____

Edad: _____

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____

Edad: _____

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____

Edad: _____

Los hermanos son del mismo padre/madre:

Otros familiares que conviven en la casa:

Familiar con el que más se relaciona el alumno:

Embarazo y parto:

El embarazo transcurrió con: normalidad con complicaciones

¿Cuáles?

Peso al nacer: _____ altura: _____

Observaciones:

Enfermedades sufridas por el niño:

Enfermedad: _____ Edad: _____

Enfermedad: _____ Edad: _____

Enfermedad: _____ Edad: _____

¿Tiene algún problema?

Auditivo: _____ Digestivo: _____ Respiratorio: _____ Visual: _____

De lenguaje: _____ Cerebral: _____ Motriz: _____ Otros: _____

¿Los problemas señalados anteriormente han aparecido en otros miembros de la familia? _____

¿En quién o quiénes?

¿Padece el niño alguna enfermedad crónica? ¿Cuáles?

*En caso afirmativo adjuntar certificado médico

¿Padece el padre/madre alguna enfermedad crónica? ¿Cuáles?

¿Toma algún medicamento de forma regular? _____

*Aportar certificado médico



Sueño:

¿Tiene problemas antes, durante o después de dormir? _____ ¿Cuáles? _____

¿Cuánto tiempo suele dormir por la noche?

¿Cuánto tiempo suele dormir por el día?

Actualmente, ¿con quién y dónde duerme?

¿Reclama la presencia del adulto?

¿Tiene algún ritual o conducta particular a la hora de dormir?

¿Cuándo le cuesta dormirse, qué hacen?

Higiene:

¿Disfruta del baño? _____ Frecuencia y hora del baño: _____

¿En el momento del cambio de pañal, cómo se muestra?

¿Quién le cambia habitualmente?

¿Utiliza algún tipo de toallita, cremas...?

Observaciones:

Alimentación:

¿Cómo es su lactancia materna?

¿A demanda?

¿Con biberón?

¿Tiene buen apetito?

¿Qué alimentos toma en este momento?

¿Cómo ha sido el paso de la lactancia a sólido?



¿Come en brazos, en silla...?

¿Ha presentado alergia a algún alimento?

¿Come solo? _____ ¿Desde cuándo? _____

Desarrollo madurativo:

¿En qué mes sostuvo la cabeza? _____

¿Se voltea? _____

¿Se sienta solo o con ayuda? _____

¿Se pone de pie solo/con ayuda? _____

¿Gatea? _____

¿Cuándo empezó? _____

¿Cómo se comunica: gestos, llantos, sonidos...? _____

¿Llama la atención del adulto? ¿Cómo? _____

¿Se entretiene solo? ¿Cómo? _____

¿Responde a los juegos de relación y de imitación con el adulto? _____

¿Llora con frecuencia? _____

¿Cómo es: tranquilo, inquieto...? _____

¿Tiene relaciones con otros niños? _____

¿Se asusta con ruidos fuertes, oscuridad...? _____

¿Cuándo empezó a andar? _____ ¿Ha tenido algún problema para la marcha? _____

Relación afectivo – social:

¿Con quién vive?

¿Quién le atiende?

¿Hay alguna situación que provoque tensión en la relación?

Padre e hijo:

Madre e hijo:

Hermanos:

Otros:



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCLÁN

Calle Alconera 1, 28037, Madrid

¿Qué actividades realiza habitualmente con el niño?

Padre:

Madre:

Observaciones

Algún otro dato que aportar

En Madrid a _____ de _____ 20____

Fdo:

Fdo:

Padre/tutor

Madre/tutora