



1.- DATOS DEL NIÑO/O		1.- HAURRAREN DATUAK	
Primer apellido <i>Lehen abizena</i>	Segundo apellido <i>Bigarren abizena</i>	Nombre <i>Izena</i>	
Fecha de nacimiento <i>Jaioteguna</i>	Sexo <i>Sexua</i>	Teléfono 1- <i>Telefona</i> 2-	
Correo electrónico		<i>Helbide elektronikoa</i>	
Nacionalidad		<i>Nazionalitatea</i>	
2.- DOCUMENTACIÓN ENTREGADA		2.- AURKEZTUTAKO DOKUMENTUAK	
Justificante de haber abonado la cuota de matriculación	<input type="checkbox"/>	Matrikularen kuota ordaindu izanaren ordainagiria	
Fotocopia de la cartilla o tarjeta de la Seguridad Social en la que esté inscrito el niño/a	<input type="checkbox"/>	Haurra inskribatua agertzen den Gizarte Segurantzako txartelaren fotokopia	
Fotocopia de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas del año 2018 del padre y de la madre. (La entrega de este documento podrá aplazarse hasta el 30 de junio de 2019)	<input type="checkbox"/>	2018ko Pertsona Fisikoen Errentaren Gaineko Zergaren fotokopia, aitarena eta amarena (dokumentu hau 2019ko ekainaren 30a arte aurkeztu ahal da)	
Certificado del Gobierno de Navarra que justifique la no obligación de presentar la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las personas físicas del año 2018 del padre y de la madre, informe de la vida laboral y los documentos que se consideren necesarios para determinar los ingresos familiares del año 2018.	<input type="checkbox"/>	2018ko Pertsona Fisikoen Errentaren Gaineko Zerga aurkezteko betebeharrak ez duela egiaztatzen duen Nafarroako Gobernuaren agiria, aitarena eta amarena, lan bizitzaren txostena eta familiaren 2018ko diru-sarrerak egiaztatzeko beharrezkotzat jotzen diren agiriak.	
Fotocopia de la hoja de la cartilla de la entidad bancaria en donde se domiciliarán los recibos, donde figuren el titular y número	<input type="checkbox"/>	Banku entitatearen libreta orriaren fotokopia, titularra eta zenbakia barne, ordainagiriak helbideratzeko.	
En su caso informe médico en el que se reflejen las necesidades especiales de alimentación o sanitarias.	<input type="checkbox"/>	Hala badagokio, osasun txostena, elikaduraren edo osasunaren aldetik behar bereziak azalduko dituen.	
Justificante de la financiación del porcentaje del módulo que le corresponde al ayuntamiento de residencia o de la propia familia (En caso de niños/as que residan en otra localidad)	<input type="checkbox"/>	Bizitokiko Udalari edo familiari berari dagokion moduluren ehunekoaren finantzaketaren egiaztatzea (beste herri batean bizi diren haurren kasuan).	
Justificante de familia monoparental	<input type="checkbox"/>	Familia gurasobakarra izatearen egiaztatzea.	
Título de familia numerosa	<input type="checkbox"/>	Familia ugariaren titulu.	
3.-OPCIÓN EN LA QUE SE MATRICULA		3.- HAUTATZEN DUEN MATRIKULAZIO MOTA	
Castellano Jornada completa	<input type="checkbox"/>	Gaztelania, jardunaldi osoa	
Euskera Jornada completa	<input type="checkbox"/>	Euskara, jardunaldi osoa	
Con fecha ____ de Mayo de 2019 _____ queda formalizada la matrícula en la Escuela Infantil Municipal de Berriozar con la opción que se señala en el apartado 3 y habiendo entregado la documentación que se señala en el apartado 2.	2019ko maiatzaren ____ (e)an egin da matrikula Berriozarko Udal Haur Eskolan, 3. atalean adierazitako aukera hartuta eta 2. atalean zehaztutako dokumentazioa aurkeztu ondoren.		
Sello de entrada		<i>Sarrerako zigilua</i>	
RESGUARDO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE BERRIOZAR		MATRIKULA EGIN IZANAREN GORDEKINA BERRIOZARKO UDAL HAUR ESKOLA	
Nombre y Apellidos del niño/a		<i>Haurren izen-abizenak</i>	
Fecha de matrícula		<i>Matrikularen data</i>	
Documentación pendiente		<i>Aurkeztu gabeko agiriak</i>	
Sello de entrada		<i>Sarrerako zigilua</i>	