

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

ETAPA Infantil

Primària

Curs Acadèmic 20__ / __

DADES ACADÈMIQUES

Nº d'Expedient:	Curs	Repeteix curs? SI <input type="checkbox"/>
Primer Llinatge	Segon Llinatge	Nom
Sexe: home <input type="checkbox"/> dona <input type="checkbox"/>	Data Naixement:	Tel. urgències:
Associació de Pares (APIMA: SI / NO)	Opció (només Primària): Religió <input type="checkbox"/> Valors Socials i cívics <input type="checkbox"/>	
Llengua d'ús habitual:		
Centre de procedència:		
Adreça:	Localitat:	Codi postal:
Telèfon:	Fax:	

DADES DE L'ALUMNE

Domicili:	Població:	
Codi Postal:	Tel. domicili:	Nº SS:
Altra entitat d'assegurança:	Nº:	
Municipi de Naixement:	País:	Nacionalitat:
Nº de germans:	Lloc que ocupa entre ells:	

SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ DE SERVEIS

(marcar amb una creu els serveis del centre que es preveu utilitzar)

	ESCOLA MATINERA	MENJADOR	TRANSPORT (només Primària)
FIX			
EVENTUAL			

DADES DELS PARES/MARES I/O TUTOR/S/ES

(Si el domicili coincideix amb el de l'alumne consignar "el mateix" que l'alumne/a)

PARE/TUTOR			
Primer Llinatge:	Segon Llinatge:	Nom:	
DNI:	Data de naixement:		
Municipi de naixement:		País:	Nacionalitat:
Domicili:			
Adreça electrònica:			
Telf. Fix:	Telf. Mòbil:	Professió:	
MARE/TUTORA			
Primer Llinatge:	Segon Llinatge:	Nom:	
DNI:	Data de naixement:		
Municipi de naixement:		País:	Nacionalitat:
Domicili:			
Adreça electrònica:			
Telf. Fix:	Telf. Mòbil:	Professió:	

ALTRES TELÈFONS PER A URGÈNCIES (indicar a qui pertany):

.....

Recordeu avisar al centre els possibles canvis de dades (domicili, tel. etc.) per tal de tenir l'expedient de l'alumne actualitzat en tot moment.

Sant Lluís, _____ de _____ de 20__

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

- 2 fotografies de carnet
- Formulari d'autoritzacions
- Còpia de la targeta sanitària
- Còpia de la cartilla de vacunes