

CÓDIGO DE CENTRO
46002957

CURSO ESCOLAR 2023-2024

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ DNI/NIE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

ALUMNOS/AS MENORES O TUTELADOS/AS (Rellenar solo si el alumno es menor de edad o adulto con tutela)

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE: _____

_____ DNI/NIE: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE: _____

_____ DNI/NIE: _____ TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

PLAZA EN LA QUE SE MATRICULA

CICLO FORMATIVO (Marcar con una X en el casillero correspondiente):

NIA: _____

GRADO MEDIO					GRADO SUPERIOR				
Jardinería y Floristería	1º		2º		Gestión Forestal y Medio Natural	1º		2º	
Producción agroecológica	1º		2º		Paisajismo y Medio Rural	1º		2º	

Catarroja, _____ de _____ de 2023

Firma del solicitante o de su representante legal

A RELLENAR POR EL CENTRO (Indicar con una X la documentación que se acompaña a la solicitud)

FOTOCOPIA DNI/NIE		NORMATIVA FALTAS		DECLARACION RESPONSABLE CAPAC..	
REQUISITO ACADÉMICO		CUESTIONARIO SALUD		CERTIFICADO DISCAPACIDAD	
AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES MENORES		USO IMÁGENES		FOTOGRAFÍA	
APORTACION VOLUNTARIA AMPA		USO COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA		OTROS: _____	