



SOL·LICITUD D'INGRÉS

NIA:

Alumne/a sol·licitant

Nom \_\_\_\_\_ 1r cognom \_\_\_\_\_ 2n cognom \_\_\_\_\_

Nascut a \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_

Nom del pare \_\_\_\_\_ 1r cognom \_\_\_\_\_ 2n cognom \_\_\_\_\_

Núm DNI: \_\_\_\_\_ Professió: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Nom de la mare \_\_\_\_\_ 1r cognom \_\_\_\_\_ 2n cognom \_\_\_\_\_

Núm DNI: \_\_\_\_\_ Professió: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Curs on demana matricular-se: Educació Infantil  3 anys  4 anys  5 anys  
Educació Primària  1r  2n  3r  4t  5é  6é

N.E.E:  SI  NO

Hi ha limitació de la patria potestat:  SI  NO

Sol·licita classes de:  Religió Catòlica  
 Atenció educativa/ Valors socials i cívics

Domicili de l'alumne/a C/ \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

Germans al centre \_\_\_\_\_ Cursos: \_\_\_\_\_

Si estava escolaritzat/da en altre centre:

Centre de procedència \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Autoritze a l'escola a fer el trasllats oportuns per a realització de les activitats escolars diàries dins del municipi.

Turís, a \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del pare: \_\_\_\_\_

Signatura de la mare: \_\_\_\_\_



SOLICITUD DE INGRESO

NIA:

Alumno/a solicitante

Nombre \_\_\_\_\_ 1r apellido \_\_\_\_\_ 2º apellido \_\_\_\_\_

Nacido en \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ 1r apellido \_\_\_\_\_ 2º apellido \_\_\_\_\_

Núm. DNI: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ 1r apellido \_\_\_\_\_ 2º apellido \_\_\_\_\_

Núm. DNI: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Curso donde pide matricularse: Educación Infantil  3 años  4 años  5 años  
Educación Primaria  1º  2º  3º  4º  5º  6º

N.E.E:  SI  NO

Hay limitación de la patria potestat:  SI  NO

Solicita clases de:  Religión Católica  
 Atención educativa/ Valores sociales y cívicos

Domicilio del alumno/a C/ \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Hermanos en el centro \_\_\_\_\_ Cursos: \_\_\_\_\_

Si estaba escolarizado/a en otro centro:

Centro de procedencia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Autorizo al colegio a hacer el traslado oportuno para la realización de las actividades escolares diarias dentro del municipio.

Turís, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre: \_\_\_\_\_

Firma de la madre: \_\_\_\_\_