



C/ Sant Vicent Ferrer, 1-C 46470 Catarroja ☎ 96 120 55 80

E-mail:: 46029264@edu.gva.es Web:https://portal.edu.gva.es/46029264/

DADES DE L'ALUMNE/A DATOS DEL ALUMNO/A

NOM I COGNOMS: NOMBRE Y APELLIDOS:
DATA DE NAIXEMENT: FECHA DE NACIMIENTO: SEXE: SEXO:
TÉ GERMANS? MATRICULATS AL CENTRE? ¿TIENE HERMANOS? ¿MATRICULADOS EN EL CENTRO?
EN QUINS CURSOS: ¿EN QUÉ CURSOS?
OBSERVACIONS, NECESSITATS O ASPECTES A TINDRE EN COMPTE OBSERVACIONES, NECESIDADES O ASPECTOS A TENER EN CUENTA
HA ANAT A ESCOLA INFANTIL? NO
HA IDO A ESCUELA INFANTIL SI. A QUINA? ¿A CUÁL?
*CONEIX A ALGÚN/A XIQUET/A QUE TAMBÉ VA A MATRICULAR-SE EN ESTE CENTRE? ¿CONOCE A ALGÚN/A NIÑO/A QUE TAMBIÉN VA A MATRICULARSE EN ESTE CENTRO?
SI NO





C/ Sant Vicent Ferrer, 1-C 46470 Catarroja ☎ 96 120 55 80

E-mail:: 46029264@edu.gva.es Web:https://portal.edu.gva.es/46029264/

Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació

NOMBRE DE LA EMPRESA:

NOM DELS /LES XIQUETS/ES CONEGUTS/DES:

NOMBRE DE LOS/AS NIÑOS/AS CONOCIDOS/AS: DADES FAMILIARS **DATOS FAMILIARES** NOM I COGNOMS DEL PARE: NOMBRE Y APELLIDOS DEL **PADRE**: CORREU ELECTRÒNIC: CORREO ELECTRÓNICO: (EN MAJÚSCULES I AMB LLETRA CLARA) (EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA) TELÈFON: NACIONALITAT: TELÉFONO: NACIONALIDAD: TREBALLA ACTUALMENT: HORARI: TRABAJA ACTUALMENTE: **HORARIO**: NOM DE L'EMPRESA: NOMBRE DE LA EMPRESA: NOM I COGNOMS DE LA MARE: NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: CORREU ELECTRÒNIC: CORREO ELECTRÓNICO: (EN MAJÚSCULES I AMB LLETRA CLARA) (EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA) TELÈFON: NACIONALITAT: TELÉFONO: NACIONALIDAD: TREBALLA ACTUALMENT: **HORARI:** TRABAJA ACTUALMENTE: **HORARIO**: NOM DE L'EMPRESA: