

## DADES ALUMNAT:

COGNOM: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_  
DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ LOCALITAT: \_\_\_\_\_  
PROVÍNCIA: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_  
ADREÇA: \_\_\_\_\_  
LOCALITAT: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
DNI/NIF: \_\_\_\_\_ Nº SIP: \_\_\_\_\_

## DADES FAMILIARS:

### **MARE O TUTORA**

COGNOM: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_  
DATA I LLOC DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_  
PROFESSIÓ: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_  
ADREÇA ELECTRÒNICA: \_\_\_\_\_ TELEFON: \_\_\_\_\_

### **PARE O TUTOR**

COGNOM: \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_  
DATA I LLOC DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_  
PROFESSIÓ: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_  
ADREÇA ELECTRÒNICA: \_\_\_\_\_ TELÈFON: \_\_\_\_\_

### DADES FAMILIARS:

No convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga. SI NO

Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors. SI NO

AUTORITZE a realitzar **eixides per l'entorn escolar** SI NO

AUTORITZE a aparèixer en **fotografies** d'activitats escolars en publicacions i web SI NO

Ens comprometrem a complir i respectar el reglament de règim intern del centre. SI NO

Situació familiar específica: (monoparental, acollida, orfe,...) \_\_\_\_\_

## DADES :

### NIVELL EN QUE SE MATRICULA:

**INFANTIL:**  2 anys  3 anys  4 anys  5 anys

**PRIMÀRIA:**  1r Prim.  2n Prim.  3r Prim.  4t Prim.  5é Prim.  6é Prim.

**OPCIÓ DE MATRICULA:**  Religió  Valors socials.

**CENTRE ANTERIOR:** Nom del centre: \_\_\_\_\_

Nivell: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

Signat: (Pare / Mare / Tutor)

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## DATOS DEL ALUMNADO

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
PROVÍNCIA: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
DNI/NIF: \_\_\_\_\_ Nº SIP: \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES

### **MADRE O TUTORA:**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

### **PARE O TUTOR**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ DNI/NIF: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

### **DADES FAMILIARS:**

No convivència por motivos de separación, divorcio o situación análoga. SI NO

Hay limitaciones de la patria potestad de algunos de los progenitores. SI NO

AUTORIZO a realizar **salidas por el entorno escolar**. SI NO

AUTORIZO a aparecer en **fotografías** de actividades escolares en publicaciones y web SI NO

Nos comprometemos a cumplir y respetar el Reglamento de régimen interno del centro SI NO

Situación familiar específica: (monoparental, acogida, orfandad...) \_\_\_\_\_

## DATOS DE MATRICULA:

### **NIVEL EN EL QUE SE MATRICULA:**

**INFANTIL:**  2 años  3 años  4 años  5 años

**PRIMÁRIA:**  1º Prim.  2º Prim.  3º Prim.  4º Prim.  5º Prim.  6º Prim.

**OPCIÓN DE MATRICULA:**  Religión  Valores sociales.

**CENTRO ANTERIOR:** Nombre del centro: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Firmado (Padre/Madre/Tutor)

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_