

DADES DE CONFIRMACIÓ DE MATRÍCULA/DATOS DE CONFIRMACIÓN DE MATRÍCULA

• Cognoms i nom de l'alumne/a:

Apellidos y nombre del alumno/a

Curs: d'Infantil o de Primària

Adreça alumne/ Dirección alumno:

Codi postal/ Código postal:

Localitat/ Localidad:

Data de naixement:

Fecha de nacimiento

de

de

de 20

Localitat i província

Localidad y provincia

Número de SIP o targeta sanitària:

Número de S.I.P. o tarjeta sanitaria

Entitat:

Entidad

• Cognoms i nom tutor 1:

Apellidos y nombre tutor 1

NIF/altre:

Adreça/ Dirección:

Codi postal/ Código postal:

Localitat/ Localidad:

Correu electrònic tutor 1 / Correo electrónico tutor 1:

Telèfon tutor 1:

• Cognoms i nom tutor 2:

Apellidos y nombre tutor 2

NIF/altre:

Adreça / Dirección:

Codi postal/ Código postal:

Localitat/ Localidad:

Correu electrònic tutor 2 / Correo electrónico tutor 2:

Telèfon tutor 2:

Situació familiar (separació, divorci, etc.):

OPCIÓ DE MATRÍCULA: Posar X en l'opció escollida/ poner una X en la opción elegida.

☐

RELIGIÓ CATÓLICA/ RELIGIÓN CATÓLICA

☐

ATENCIÓ EDUCATIVA/ ATENCIÓN EDUCATIVA