



Any Acadèmic:
20____ / 20____
Curs: _____

MATRÍCULA

EDUCACIÓ INFANTIL

fotografia
actualitzada
de
l'alumne

DADES DE L'ALUMNE/A	NÚMERO DE NIA:
Nom i cognoms: _____	Sexe: home <input type="checkbox"/> dona <input type="checkbox"/>
Data de naixement: _____	Edat: _____ SIP: _____
Població de naixement: _____	Nacionalitat: _____
Allèrgies, intoleràncies o menú especial: _____	Informe mèdic: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Malaltia crònica : _____	Informe mèdic: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

DADES FAMILIARS
Pare: Nom i cognoms _____ DNI/NIE: _____
Mare: Nom i cognoms: _____ DNI/NIE: _____
Domicili: _____ Núm: _____ C.P.: _____
Població: _____ Província: _____
Telèfon mare: _____ Telèfon pare: _____ Telèfon iaïos: _____
Correu-e mare: _____ Correu-e pare: _____
Separats o divorciats: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Limitació de la pàtria potestat: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Tria: valors ètics <input type="checkbox"/> religió <input type="checkbox"/> (A partir d'infantil 3 anys)

Firma de la mare o tutora legal:

Firma del pare o tutor legal:

Benilloba, _____ de _____ de _____