

MATRÍCULA DE L'ALUMNAT MENOR D'EDAT CURS 2024/2025

DADES PERSONALS DEL MENOR D'EDAT:

COGNOM 1	COGNOM 2	NOM	DNI / NIE	NIA
DIRECCIÓ		POBLACIÓ	PROVÍNCIA	CP
CORREU ELECTRÒNIC			TELÈFON/S	
			/	
DATA DE NAIXEMENT				

ESTUDIS EN QUÈ ESTÀ MATRICULAT EL MENOR:

IDIOMA/ES	NIVELL	GRUP

DADES DELS REPRESENTANTS LEGALS:

1	MARE	<input type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>	ALTRE	<input type="checkbox"/>		
Cognoms		Nom		DNI / NIE				
Telèfon			Correu electrònic					
2	MARE	<input type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>	ALTRE	<input type="checkbox"/>		
Cognoms		Nom		DNI / NIE				
Telèfon			Correu electrònic					
Estan els progenitors separats, divorciats o en situació anàloga? En cas afirmatiu, es requereix la signatura de tots dos progenitors.					<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'un dels progenitors? En cas afirmatiu, s'haurà d'aportar la sentència.					<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO

ATENCIÓ SANITÀRIA ESPECÍFICA

Pateix el menor cap problema de salut crònic que poguera requerir atenció sanitària específica en el centre en horari escolar?	<input type="checkbox"/>	SÍ
En cas afirmatiu, haurà d'adjuntar els annexos IV i V del pla d'atenció sanitària .	<input type="checkbox"/>	NO

FAIG CONSTAR:

<ul style="list-style-type: none"> • Que autoritze al meu fill o la meua filla a matricular-se de l'idioma o idiomes a dalt esmentats. • Que estic al corrent que el meu fill o la meua filla queda sense vigilància en absència del seu professor. • Que sol·licite accés a la Web Família 2.0. • Que estic al corrent que les absències es podran consultar en https://familia2.edu.gva.es. • Que facilite les meues dades personals, indicades a dalt, perquè el centre es pugua posar en contacte amb mi si fóra necessari. 		
Signatura del menor:	Signatura representant legal 1:	Signatura representant legal 2:

Benidorm, de de 20