

IMPRESO DE AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA MENORES DE 18 AÑOS / IMPRÉS D'AUTORITZACIÓ DE MATRICULA PER A MENORS DE 18 ANYS

A	DATOS PERSONA MENOR DE 18 AÑOS / DADES PERSONA MENOR DE 18 ANYS			
APELLIDOS / <i>COGNOMS</i>		NOMBRE / <i>NOM</i>		DNI
DOMICILIO / <i>DOMICILI</i>			CÓDIGO POSTAL / <i>CODI POSTAL</i>	
LOCALIDAD / <i>LOCALITAT</i>	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL / <i>TELÈFON MÒBIL</i>	TELÉFONO FIJO / <i>TELÈFON FIX</i>	
CORREO ELECTRÓNICO (EN MAYÚSCULAS) / <i>CORREU ELECTRÒNIC (EN MAJÚSCULES)</i>				
B	PROGENITOR/A 1 (PADRE, MADRE, TUTOR/A) / PROGENITOR 1 (PARE, MARE, TUTOR/A)			
APELLIDOS / <i>COGNOMS</i>		NOMBRE / <i>NOM</i>		DNI
DOMICILIO / <i>DOMICILI</i>			CÓDIGO POSTAL / <i>CODI POSTAL</i>	
LOCALIDAD / <i>LOCALITAT</i>	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL / <i>TELÈFON MÒBIL</i>	TELÉFONO FIJO / <i>TELÈFON FIX</i>	
CORREO ELECTRÓNICO (EN MAYÚSCULAS) / <i>CORREU ELECTRÒNIC (EN MAJÚSCULES)</i>				
C	PROGENITOR/A 2 (PADRE, MADRE, TUTOR/A) / PROGENITOR 1 (PARE, MARE, TUTOR/A)			
APELLIDOS / <i>COGNOMS</i>		NOMBRE / <i>NOM</i>		DNI
DOMICILIO / <i>DOMICILI</i>			CÓDIGO POSTAL / <i>CODI POSTAL</i>	
LOCALIDAD / <i>LOCALITAT</i>	PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL / <i>TELÈFON MÒBIL</i>	TELÉFONO FIJO / <i>TELÈFON FIX</i>	
CORREO ELECTRÓNICO (EN MAYÚSCULAS) / <i>CORREU ELECTRÒNIC (EN MAJÚSCULES)</i>				
D	DECLARACIÓN JURADA / DECLARACIÓ JURADA			
Declaramos bajo juramento (marcar una de las opciones) / <i>Declarem sota jurament (marcar un de les opcions)</i>				
<input type="checkbox"/> Los progenitores SÍ conviven juntos y no están separados, divorciados, nulidad matrimonial, ruptura de pareja de hecho o situaciones análogas. / <i>Els progenitors SÍ conviuen junts i no estan separats, divorciats, nul·litat matrimonial, ruptura de parella de fet o situacions anàlogues.</i>				
<input type="checkbox"/> Los progenitores NO conviven juntos por motivos de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura de pareja de hecho o situaciones análogas. / <i>Els progenitors NO conviuen junts per motius de separació, divorci, nul·litat matrimonial, ruptura de parella de fet o situacions anàlogues.</i>				
<input type="checkbox"/> Otras opciones (indíquelas) / <i>Altres opcions (indique-les)</i>				
D	AUTORIZACIÓN / AUTORITZACIÓ			
Los/las abajo firmantes, autorizamos a que la persona indicada en el punto A se matricule en el/los idioma/s: Els/les sotasignats/ades, autoritzem al fet que la persona indicada en el punt A es matricule en l'idioma/els idiomes:				

Elda, ____ de/d' _____ de 20 ____

Firma de la persona indicada en el apartado B / <i>signatura de la persona indicada en l'apartat B</i>	Firma de la persona indicada en el apartado C / <i>signatura de la persona indicada en l'apartat C</i>

MUY IMPORTANTE: En caso de que los progenitores no convivan por los motivos indicados en el apartado D, ambos deben firmar esta autorización.

MOLT IMPORTANT: En cas que els progenitors no convisquen pels motius indicats en l'apartat D, tots dos han de signar aquesta autorització.