



AUTORITZACIÓ DE MATRICULA PER A MENORS DE 18 ANYS CURS 20__/_
AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA MENORES DE 18 AÑOS

A ALUMNE O ALUMNA MENOR D'EDAT / ALUMNO O ALUMNA MENOR DE EDAD			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (adreça completa: carrer, número, pis, etc) / DOMICILIO (dirección completa: calle, número, piso, etc)			CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2
CORREU ELECTRÒNIC (escriga-ho en majúscules) / CORREO ELECTRÓNICO (escribalo en mayúsculas)			

B 1 PARE, MARE, TUTOR o TUTORA LEGAL / PADRE, MADRE, TUTOR o TUTORA LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (adreça completa: carrer, número, pis, etc) / DOMICILIO (dirección completa: calle, número, piso, etc)			CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2
CORREU ELECTRÒNIC (escriga-ho en majúscules) / CORREO ELECTRÓNICO (escribalo en mayúsculas)			

C 2 PARE, MARE, TUTOR o TUTORA LEGAL / PADRE, MADRE, TUTOR o TUTORA LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (adreça completa: carrer, número, pis, etc) / DOMICILIO (dirección completa: calle, número, piso, etc)			CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2
CORREU ELECTRÒNIC (escriga-ho en majúscules) / CORREO ELECTRÓNICO (escribalo en mayúsculas)			

D DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA			
Declarem sota jurament / Declaramos bajo juramento :			
<input type="checkbox"/>	Els progenitors SÍ QUE conviuen junts i no estan separats, divorciats, amb nul·litat matrimonial, ruptura de parella de fet o situacions anàlogues / Los progenitores SÍ conviven juntos y no están separados, divorciados, con nulidad matrimonial, ruptura de pareja de hecho o situaciones análogas.		
<input type="checkbox"/>	Els progenitors NO conviuen junts per motius de separació, divorci, amb nul·litat matrimonial, ruptura de parella de fet o situacions anàlogues. / Los progenitores NO conviven juntos por motivos de separación, divorcio, con nulidad matrimonial, ruptura de pareja de hecho o situaciones análogas.		
<input type="checkbox"/>	Altres opcions. Indiqueu quina: / Otras opciones. Indique cuál:		

E AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN			
Els/les sotasignats, autoritzem al fet que la persona indicada en el punt A se matricule en l'idioma: Los/las abajo firmantes, autorizamos a que la persona indicada en el punto A se matricule en el idioma:			
_____ a _____ de / d' _____ de 20_____			
Signatura de la persona indicada en l'apartat B: Firma de la persona indicada en el apartado B:		Signatura de la persona indicada en l'apartat C: Firma de la persona indicada en el apartado C:	