



MATRÍCULA

foto

NIVELL: 3 ANYS 4 ANYS 5 ANYS D'INFANTIL

1' 2" 3' 4^t 5é 6é DE PRIMÀRIA

DATA ALTA: ___ / ___ / ___ DATA BAIXA: ___ / ___ / ___

ESCOLARITZACIÓ ANTERIOR:

CENTRE: POBLACIÓ:

DADES DE L'ALUMNE/A:

Cognoms DNI

Nom Sexe: H D Num SIP

Data naixement Municipi Província Nacionalitat

NÚMERO DE GERMANS AL CENTRE: En quins cursos estan?

DADES CONTACTE DE L'ALUMNE/A:

Adreça N° Pis Porta Localitat CP

Telèfon mare Telèfon pare Telèfon per avisos: altres familiars, treball, etc.

DADES FAMILIARS:

MARE/TUTORA

Primer cognom Segon cognom Nom NIF/NIE/Passaport...

Data naixement Nacionalitat En que treballa Està en actiu: Si No

Adreça (si és diferent a la del alumne) Localitat Correu electrònic

PARE/TUTOR

Primer cognom Segon cognom Nom NIF/NIE/Passaport...

Data naixement Nacionalitat En que treballa Està en actiu: Si No

Adreça (si és diferent a la del alumne) Localitat Correu electrònic

MENJADOR (previsió):

SI FARÀ ÚS DEL MENJADOR NO FARÀ ÚS DEL MENJADOR

DADES ACADÈMIQUES:

Cal decidir marcant una creu: RELIGIÓ CATÒLICA ATENCIÓ EDUCATIVA



SITUACIÓ FAMILIAR ACTUAL:

Nº de membres que componen la unitat familiar: <input type="text"/>				
Matrimoni o parella de fet. <input type="checkbox"/>	Monoparental <input type="checkbox"/>	*Divorciats <input type="checkbox"/>	En procés de separació <input type="checkbox"/>	Altres: especificar <input type="text"/>

AUTORITZACIONS

AUTORITZE al centre CEIP FRANCESC CARRÒS a la publicació de fotografies d'activitats extraescolars o acadèmiques en les quals aparega la imatge del meu fill/a, en la pàgina WEB, blogs i/o taulers d'informació del centre.

AUTORITZE al centre a cedir a l'Administració sanitària, les dades de l'alumne/a que seran utilitzades en activitats de caràcter sanitari d'interès general.

*Observacions mèdiques significatives (al·lèrgies, malalties.....) i altres:

*Cal adjuntar els documents que ho acrediten

DOCUMENTACIÓ APORTADA

Fotocòpia SIP de l'alumne/a	Sol·licitud accés a WEB FAMÍLIA
Fotocòpia llibre família on figura l'alumne/a	Consentiment recollida de dades
Fotocòpies NIF/NIE de pare i mare (i alumne/a si en té)	Si ve d'un altre centre: Certificat baixa del centre anterior amb la situació acadèmica del curs anterior.
Certificat d'empadronament col·lectiu.	2 fotos

Signatures:

**Pare/Tutor

**Mare/tutora

LA FONT D'EN CARRÒS, a _____ de/d' _____ DE 20_____