



MATRICULACIÓ ALUMNAT

NIA

CURS

ANY MATRÍCULA

Programa d'Educació Plurilingüe i Intercultural (PEPLI)

Centre anterior (nom i direcció) _____ Codi _____

ALUMNE/ALUMNA

Cognoms i nom _____

Adreça _____

Localitat _____ Província _____ Codi Postal _____

Telèfons _____

País naixement _____ Municipi/Província naixement _____

Naixement ____ / ____ / 20__ Nacionalitat _____ DNI/NIE Alumne _____

Sexe: Home Dona Núm. SIP/SS/assegurança _____/_____

FAMILIARS

Pare / Mare / Tutor/a _____ DNI _____

Data naixement ____ / ____ / _____ Lloc naixement _____

Professió _____ Telèfon treball _____

Pare / Mare / Tutor/a _____ DNI _____

Data naixement ____ / ____ / _____ Lloc naixement _____

Professió _____ Telèfon treball _____

Núm. de fills/es _____ Lloc que ocupa l'alumne/a _____

Situació dels progenitors (casats, fadrins, separats, acollida, adopció...): _____

Responsable legal _____

Adreces correu electrònic _____

FIRMA

València, ____ de _____ de 20__

PARES / MARES / TUTORS