



CURSO ACADÉMICO / CURS ACADÈMIC: 2024/2025

IMPRESO DE DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO
IMPRÉS DE DADES PERSONALS DE L'ALUMNAT

Muy importante: cumplimentar los datos con letras mayúsculas
Molt important: ompliu les dades amb lletres majúscules

1r APELLIDO / 1r COGNOM

2n APELLIDO / 2n COGNOM

NOMBRE / NOM

DOMICILIO (calle) / DOMICILI (carrer)

DOMICILIO (numero, piso, pta) / DOMICILI (num, pis, pta)

N.º	Esc.	Piso	Pta.
-----	------	------	------

LOCALIDAD DE RESIDENCIA / LOCALITAT DE RESIDÈNCIA

PROVINCIA / PROVÍNCIA

CODIGO POSTAL / CODI POSTAL

TELÉFONO FIJO / TELÈFON FIX

TELÉFONO MÓVIL MADRE/ TELÈFON MÒBIL MARE

TELÉFONO MÓVIL PADRE/ TELÈFON MÒBIL PARE

CORREO ELECTRÓNICO PADRES / CORREU ELECTRÒNIC PARES

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT

Día/Día mes año/any

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nº del DNI

PAÍS DE NACIMIENTO / PAIS DE NAIXEMENT

NACIONALIDAD / NACIONALITAT

LOCALIDAD DE NACIMIENTO / LOCALITAT DE NAIXEMENT

PROVINCIA / PROVÍNCIA

Nº de la SEGURIDAD SOCIAL (NUSS) / Nº de la SEGURITAT SOCIAL (NUSS)

Nº SIP Tarjeta Sanitaria / Targeta Sanitària

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE / COGNOMS I NOM DEL PARE

Nº del D.N.I. del PADRE / PARE

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE / COGNOMS I NOM DE LA MARE

Nº del D.N.I. de la MADRE / MARE

Los firmantes se responsabilizan de la veracidad de los datos consignados en esta inscripción de matrícula. La matrícula se realizará condicionada a la correcta presentación de los documentos necesarios así como a su posterior comprobación.
Els signants es fan responsables de la veracitat de les dades consignades en aquesta inscripció de matrícula. La matrícula es realitzarà condicionada a la correcta presentació dels documents necessaris així com a la seua posterior comprovació.

Elche, a _____ de _____ de 202__/202__

Firma del padre, madre o tutor
Signatura del pare, mare o tutor

Firma del alumno/a
Signatura de l'alumne