



FITXA DE MATRÍCULA 24-25

GRUP: 2CFB__

2n curs Cicle Formatiu Grau Bàsic

DADES PERSONALS					
PRIMER COGNOM:		SEGON COGNOM:		NOM:	
NUSS		DNI/NIE/passaport alumne:		SEXE: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	
PARE: Primer cognom		Segon cognom		Nom	
MARE: Primer cognom		Segon cognom		Nom	
ADREÇA: Carrer, avinguda o plaça:			Número:	Pis:	Porta
Localitat:		Codi Postal:	TELÈFONS: _____ / _____		
<input type="checkbox"/> No convivència dels progenitors per motius de separació, divorci o situació anàloga DADES de l'altre progenitor (adreça, localitat i telèfons) <input type="checkbox"/> pare <input type="checkbox"/> mare					
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
DATA DE NAIXEMENT: __ / __ / __		LLOC DE NAIXEMENT (País, Localitat, Província):			NACIONALITAT
CORREU ELECTRÒNIC pares			CORREU ELECTRÒNIC alumne		
Indica si tens alguna malaltia crònica o al·lèrgia					

DADES ACADÈMIQUES	
<input type="checkbox"/> Activitats marítim-pesqueres	<input type="checkbox"/> Allotjament i Bugaderia
<input type="checkbox"/> Agrojardineria i Composicions Florals	<input type="checkbox"/> Tapisseria i Cortinatge
REPETIDOR: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
Matrícula: <input type="checkbox"/> Ordinària <input type="checkbox"/> Família nombrosa general <input type="checkbox"/> Família nombrosa especial	Ets membre de l'Associació de Pares d'Alumnes (AMPA)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

L'alumne major d'edat o els seus representants legals es comprometen a mantenir l'assistència a classe i accepten que la no justificació de les faltes d'assistència pot suposar l'anul·lació de la matrícula per inassistència en els mòduls on s'acumule un 15% de faltes no justificades (unes cinc vegades el nombre de classes setmanals de cada mòdul) o 10 dies consecutius d'inassistència no justificada.

La Vila Joiosa, _____ de _____ de 2024

Signat:

L'alumne/a

Pare/mare/tutor/a