

Curso: 2026/2027

Nº NIA:

SOLICITUD DE MATRÍCULA

DATOS PERSONALES ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....
DOMICILIO (Calle , número):.....
MUNICIPIO: PROVINCIA:
TELÉFONO:
FECHA DE NACIMIENTO: MUNICIPIO DE NACIMIENTO:
PROVINCIA DE NACIMIENTO: PAIS:

SITUACIÓN FAMILIAR

¿Existe NO convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

*en caso de marcar la casilla "SI" es obligatorio presentar la sentencia de separación, divorcio, o documento acreditativo.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS (padre, madre, tutor, tutora):
DOMICILIO FAMILIAR (Calle, número):
MUNICIPIO: PROVINCIA:
TELÉFONO:

ESTUDIOS QUE SE MATRICULA:

<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> BACHILLER	<input type="checkbox"/> FP BASICA	<input type="checkbox"/> CF Grado Medio	<input type="checkbox"/> CF Grado Superior
------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	--

Denominación: (Ejemplo: BACHILLER DE CIENCIAS, CUIDADOS AUXILARES DE ENFERMERIA, LABORATORIO CLINICO Y BIOMÉDICO, ETC)

CURSO : 1º 2º 3º 4º

MONCADA, DE DE 20.....

(FIRMA PADRE)

(FIRMA MADRE)

FIRMA DEL ALUMNO/A

Fecha y sello del centro

*En caso de que el/la alumno/a sea menor de edad el día de la matrícula, será OBLIGATORIO la firma de ambos progenitores

RESGUARDO DE MATRICULA

Nombre y apellidos del alumno

ESTUDIOS QUE SE MATRICULA:

<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º
<input type="checkbox"/> FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º		
<input type="checkbox"/> BACHILLER :	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º		
<input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO GRADO MEDIO	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º		
<input type="checkbox"/> CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º		

Fecha y Sello del Centro

Denominación (Bachiller/Ciclos).....

Curs: 2026/2027

NÚM. NIA:

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

DADES PERSONALS ALUMNE

NOM I COGNOMS:.....
DOMICILI (Carrer , número):.....
MUNICIPI: PROVÍNCIA:
TELÈFON:
DATA DE NAIXEMENT: MUNICIPI DE NAIXEMENT:
PROVÍNCIA DE NAIXEMENT: PAÍS:

SITUACIÓN FAMILIAR

¿Existeix NO convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Existeix limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

*en cas de marcar la casella "Si" és obligatori presentar la sentència de separació, divorci, o document acreditatiu.

DADES FAMILIARS

NOM I COGNOMS (pare, mare, tutor, tutora):
DOMICILI FAMILIAR (Carrer, número):
MUNICIPI: PROVÍNCIA:
TELÈFON:

ESTUDIS QUE ES MATRICULA:

<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> BATXILLER	<input type="checkbox"/> FP BÀSICA	<input type="checkbox"/> CF Grau Mitjà	<input type="checkbox"/> CF Grau Superior
------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	---

Denominació: (Exemple: BATXILLER DE CIÈNCIES, CURES AUXILARES D'INFERMERIA, LABORATORI CLÍNIC I BIOMÈDIC, ETC)
.....

CURS : 1r 2n 3r 4t

MONCADA, DEDE 20.....

(SIGNATURA PARE)

(SIGNATURA MARE)

SIGNATURA ALUMNE/A

Data i segell del centre

*En cas que el/la alumne/a siga menor d'edat el dia de la matrícula, serà OBLIGATORI la signatura de tots dos progenitors

RESGUARD DE MATRÍCULA

Nom i cognoms de l'alumne

ESTUDIS QUE ES MATRICULA:

<input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO)	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n	<input type="checkbox"/> 3r	<input type="checkbox"/> 4t
<input type="checkbox"/> FORMACIÓ PROFESSIONAL BÀSICA	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n		
<input type="checkbox"/> BATXILLER	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n		
<input type="checkbox"/> CICLE FORMATIU GRAU MITJÀ o GRAU SUPERIOR:	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n		
<input type="checkbox"/> CICLE FORMATIU GRAU MITJÀ o GRAU SUPERIOR:	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n		

Denominació (Batxiller/Cicles).....

Data i segell del centre