

FULL DE MATRÍCULA CURS 2024/25

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A : _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ LLOC: _____

NACIONALITAT _____ DNI/NIE/PASSAPORT: _____

DIRECCIÓ: _____

POBLACIÓ: _____ C. POSTAL: _____

COL·LEGI DE PROCEDÈNCIA: _____ LOCALITAT: _____

PARE/MARE/TUTOR/A:

NOM I COGNOMS _____ DNI/NIE/PASSAPORT: _____

TELÈFON _____ ADREÇA ELECTRÒNICA _____

PARE/MARE/TUTOR/A:

NOM I COGNOMS _____ DNI/NIE/PASSAPORT: _____

TELÈFON _____ ADREÇA ELECTRÒNICA _____

En cas de no convivència, divorci o altra situació anàloga, marcar esta casella
Hi ha limitació de pàtria potestat d'alguns dels progenitors? Sí No
(aportar còpia de la sentència)

L'alumne/a cursarà: RELIGIÓ ATENCIÓ EDUCATIVA

EN CAS DE NO CONVIVÈNCIA, CAL SIGNAR PARE/MARE/TUTOR/A

Pare/Mare/Tutor/a

Pare/Mare/Tutor/a

Signat _____

Signat _____

HOJA DE MATRÍCULA CURSO 2024/25

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A : _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____

NACIONALIDAD _____ DNI/NIE/PASAPORTE: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ C. POSTAL: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____ LOCALIDAD: _____

PADRE/MADRE/TUTOR/A:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI/NIE/PASAPORTE: _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

PADRE/MADRE/TUTOR/A:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI/NIE/PASAPORTE: _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

En caso de no convivencia, divorcio u otra situación análoga, marcar esta casilla _____

Hay limitación de patria potestad de alguno de los progenitores? Sí No

(aportar copia de la sentencia)

El alumno/a cursará: RELIGIÓN ATENCIÓN EDUCATIVA

EN CASO DE NO CONVIVENCIA, DEBEN FIRMAR PADRE/MADRE/TUTOR/A

Padre/Madre/Tutor/a

Padre/Madre/Tutor/a

Firmado _____

Firmado _____