

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA 4rt ESO. Curs 2024/25

DADES ALUMNE	Cognoms:		Nom:	DNI:
	SIP :	Telèfon:	E-mail:	
	Sexe:	Data Naix.:		
	Adreça (carrer, plaça, núm):			Població:

DADES TUTORSES	Cognoms i nom mare/tutora:		
	DNI/NIE:	Telèfon:	E-mail:
	Adreça i població:		
	Cognoms i nom pare:/tutor:		
	DNI/NIE:	Telèfon:	E-mail:
	Adreça i població: (No omplir si és la mateixa)		

ALTRES DADES	Al·lèrgies i malalties cròniques: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En cas de separació, qui té la custòdia? (Omplir si escau)
Família nombrosa: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Quines:	<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Compartida

AUTORITZACIÓ	Drets a la pròpia imatge (Reglament general de protecció de dades, de 4 de maig 2016, en vigor des de 25 de maig 2018) Autoritze l'IES Vall de la Safor perquè puguin aparèixer les imatges, fotografies, vídeos realitzades en activitats escolars i/o extraescolars del meu fill/a amb finalitat educativa.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Eixida curricular-activitats complementàries Autoritze el meu fill/a a participar a totes les activitats, eixides i excursions que organitze i realitze l'IES Vall de la Safor, dins de la localitat i sense transport escolar, amb la corresponent aprovació del Consell Escolar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Signat

_____ a ____ de/d' _____, 2024