

FULL INSCRIPCIÓ CURS 14-15

NIA: _____ data de matrícula _____ (a omplir pel centre)

ALUMNE/A

-1er. COGNOM.....2on. COGNOM.....
NOM.....NIF/NIE.....
Nº SIP.....DATA DE NAIXEMENT.....
LLOC DE NAIXEMENT.....

DOMICILI

Carrer/plaça.....Localitat.....
TELÈFON.....

PARE/TUTOR

COGNOMS.....NOM.....
D.N.I. DATA DE NAIXEMENT.....
CORREU ELECTRÒNIC.....

MARE/TUTORA

COGNOMS.....NOM.....
D.N.I. DATA DE NAIXEMENT.....
CORREU ELECTRÒNIC.....

DADES D'INTERÉS

NOMBRE DE GERMANS.....LLOC QUE OCUPA ENTRE ELLS.....

ALERGIES O ENFERMETATS CRÒNIQUES.....

SERVEI COMPLEMENTARI

	SI	NO	OBSERVACIONS
MENJADOR			

OPCIIONS DE MATRICULA

	SI	NO	OBSERVACIONS
RELIGIÓ			

Nota important:

Si heu marcat la casella **SI** en alguna de les opcions, haureu d'omplir i fimar l'imprés corresponent

L'opció de Religió tindrà validessa per tota l'etapa d'infantil.

Firma

Pare/mare/tutor.....DNI.....

Alfondeguilla adde 20.....