



FITXA DE MATRÍCULA

DADES DE L'ALUMNE /A

Nom Cognoms

Data de matrícula

DADES PERSONALS

Data de naixement

Nacionalitat

Sexe: Home

Dona

Document d'identificació DNI NIE PASSAPORT

TSI

DADES SANITÀRIES

Número d'usuari SS

Assistència sanitària

Companyia

LLOC DE NAIXEMENT

País

Província

Municipi Codi Postal

Nota: : Les caselles ombrejades s'ompliran a l'escola

DADES DEL RESPONSABLE LEGAL 1 (pare, mare ...)

Parentiu

Nom Cognoms

Document d'identificació DNI NIE PASAPORT

Sexe: Home Dona

Adreça

Codi Postal Localitat Municipi

Província País

Núm. Telèfon Pertany a

Núm. Mòbil Pertany a

Correu electrònic particular

Correu electrònic de la feina

Destinatari de la correspondència:

*Estudis CITE 0-1 CITE 2 CITE 3-4 CITE 5-6

Professió:

Lloc de treball: (empresa...)

DADES DEL RESPONSABLE LEGAL 2 (pare, mare ...)

Parentiu

Nom Cognoms

Document d'identificació DNI NIE PASAPORT

Sexe Home Dona

Comparteix domicili Propi Responsable 1

Adreça

Codi Postal Localitat Municipi

Província País

Núm. Telèfon Pertany a

Núm. Mòbil Pertany a

Correu electrònic

Correu electrònic feina

Destinatari de la correspondència:

*Estudis CITE 0-1 CITE 2 CITE 3-4 CITE 5-6

Professió:

Lloc de treball: (empresa...)

ALTRES CONTACTES

Telèfon 1 Pertany a

Telèfon 2 Pertany a

Telèfon 3 Pertany a

GERMANS AL CENTRE

Té germans al centre?

Nom Curs

Nom Curs

DADES ADDICIONALS

Data ingrés al Sistema Educatiu Català

Escola de procedència / Llar d'infants

Llengües que entén l'alumne/a

Català Castellà

Altres

Llengües que parla l'alumne/a

Català Castellà

Altres

Necessitats educatives específiques

SCD

NOUVINGUT

Necessitats educatives especials

Discapacitat motriu, psíquica o sensorial

Trastorn greu de la conducta/ personalitat

Sobredotació intel·lectual

Altres

Per completar

Dictamen EAP:

Religió: No

Sí:

DADES LLIURES

Permís d'imatge Sí

No