



**CEIP PUNTA DE N'AMER**  
**FULL DE MATRÍCULA**

**MD010202-2**

Sol·licitud: \_\_\_\_\_

Nº expedient: \_\_\_\_\_

**DADES DE L'ALUMNE/A**

**LLINATGE 1** \_\_\_\_\_ **LLINATGE 2** \_\_\_\_\_ **NOM:** \_\_\_\_\_

TIPUS DOCUMENT : DNI  PASSAPORT  T. RESIDÈNCIA  Nº DOC. \_\_\_\_\_

DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ NACIONALITAT: \_\_\_\_\_ ANY ARRIBADA \_\_\_\_\_

PAÍS NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPI: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

**TARGETA SANITÀRIA Nº:** \_\_\_\_\_

**CURS:** \_\_\_\_\_ **HA REPETIT CURS:** \_\_\_\_\_ **QUIN:** \_\_\_\_\_ **CENTRE DE PROCEDÈNCIA** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓ DEL CENTRE** \_\_\_\_\_ **COMUNITAT AUTÒNOMA DEL CENTRE** \_\_\_\_\_

**PROCEDEIX DE L'EXTRANGER:** \_\_\_\_\_ **PAÍS** \_\_\_\_\_

**ESCOL·LETA (només Afili·)**

**ALTRES DADES:**

DADES MÈDIQUES SIGNIFICATIVES (malalties, al·lèrgies...) **AMPLIAR AQUESTES DADES AL MD010208**

Nº de germans: \_\_\_\_\_ Lloc que ocupa: \_\_\_\_\_ Nº germans al centre: \_\_\_\_\_

VALORS SOCIALS

RELIGIÓ

AQUESTA OPCIÓ NO ÉS RECOMANA CANVIAR. SI ÉS FA S'HA DE SOL·LICITAR ABANS DEL MES D'ABRIL DE CADA CURS ESCOLAR.

**DADES PARE/ TUTOR**

**LLINATGE 1** \_\_\_\_\_ **LLINATGE 2** \_\_\_\_\_ **NOM:** \_\_\_\_\_

DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ TIPUS DOCUMENT : DNI  PASSAPORT  T. RESIDÈNCIA

Nº DOC. \_\_\_\_\_ TARGETA SANITÀRIA Nº: \_\_\_\_\_

ADREÇA \_\_\_\_\_

MUNICIPI \_\_\_\_\_ LOCALITAT \_\_\_\_\_

ESTUDIS \_\_\_\_\_ PROFESSIONIÓ \_\_\_\_\_

Tel. fix \_\_\_\_\_ Tel. mòbil \_\_\_\_\_ Tel. feina \_\_\_\_\_

**Correu electrònic:**

Correu electrònic 1:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DADES MARE:**

LLINATGE 1 \_\_\_\_\_ LLINATGE 2 \_\_\_\_\_ NOM: \_\_\_\_\_

DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ TIPUS DOCUMENT : DNI  PASSAPORT  T. RESIDÈNCIA 

Nº DOC. \_\_\_\_\_ TARGETA SANITÀRIA Nº: \_\_\_\_\_

ADREÇA \_\_\_\_\_

MUNICIPI \_\_\_\_\_ LOCALITAT \_\_\_\_\_

ESTUDIS \_\_\_\_\_ PROFESSIONIÓ \_\_\_\_\_

Tel. fix \_\_\_\_\_ Tel. mòbil \_\_\_\_\_ Tel. feina \_\_\_\_\_

**Correu electrònic:**

Correu electrònic 2:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

***Conec i respectaré el Projecte Educatiu, Reglament d'organització i funcionament i el Projecte Lingüístic del CEIP Punta de n'Amer***

Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals els firmants es fan responsables, signant la present a:

Sa Coma, de de 20 .

**Signat pare/tutor****Signat mare**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TUTORIA: Compartida Pare Mare Altres  
(En cas de separació s'ha d'entregar copia de la sentència on figuri qui exerceix la custodia actualment)