



IES ISIDOR MACABICH

# Sol·licitud de Matrícula Formació Professional Curs Acadèmic 2023/2024



Unió Europea  
Fons Social Europeu

<b>ALUMNE/A</b>	Nom:	Llinatges:	Sexe:	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	No Binari <input type="checkbox"/>
	DNI/NIE:	Data de naixement:	Població naixement:			
	Província naixement:			País de naixement:		
	Nacionalitat:			Telèfon propi de l'alumne/a:		
	Adreça postal (Nom carrer, núm. i pis):				Població:	
	Codi Postal:	Correu Electrònic alumne, si és major d'edat (obligatori):				
<b>PARE/TUTOR</b>	Nom:	Llinatges:				
	DNI/NIE:	Correu Electrònic (obligatori):				
	Adreça (si és diferent de la de l'alumne):				Telèfon pare (obligatori):	
<b>MARE/TUTORA</b>	Nom:	Llinatges:				
	DNI/NIE:	Correu Electrònic (obligatori):				
	Adreça (si és diferent de la de l'alumne):				Telèfon mare (obligatori):	
<b>DADES ACADÈMIQUES</b>	<b>Cicle Formatiu de Grau ...:</b>			<b>Nom dels estudis:</b>		
	Superior <input type="checkbox"/> Mitjà <input type="checkbox"/> Bàsic <input type="checkbox"/>					
	Curs: 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> FCT <input type="checkbox"/>					
	<b>Situació acadèmica:</b> Repetidor del centre: <input type="checkbox"/> Alumne nou: <input type="checkbox"/>					
<b>Amb quina titulació accedeix al Cicle Formatiu? (Alumnes nous):</b> ESO <input type="checkbox"/> FP Bàsica <input type="checkbox"/> CF Grau Mitjà <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> Prova d'accés <input type="checkbox"/> Altres <input type="checkbox"/>						
<b>ALTRES</b>	<b>Drets d'imatge:</b> Autorització per a la publicació de la imatge de l'alumne en medis i publicacions escolars i relacionats, segons la legislació vigent que podeu consultar a la web del centre: SI autoritzo <input type="checkbox"/> NO autoritzo <input type="checkbox"/>					
	<b>Autorització de subministrament de medicament pares a alumne/a menor:</b> PARACETAMOL <input type="checkbox"/> IBUPROFENO <input type="checkbox"/> NO AUTORITZO <input type="checkbox"/>					
	Amb la signatura d'aquest document acceptam l'enviament de missatges i comunicacions per qualsevol dels mitjans facilitats.					

Eivissa, ..... de ..... de 20....

SIGNATURA PARE/TUTOR

SIGNATURA MARE/TUTORA

SIGNATURA ALUMNE MAJOR D'EDAT

Sgt:.....

Sgt: .....

Sgt:.....