

FULL DE MATRÍCULA 2.025 – 2.026

Data de la matrícula: ___ de juny de 2025

Núm expedient (emplenar al centre) _____

DADES DE L'ALUMNE/A

Llinatges:	Nom:	DNI:
Data naixement:	Localitat naixement:	
Província:	Nacionalitat:	
Domicili:	Localitat:	Codi postal:
Núm. Seg. Social:	Família nombrosa: SÍ / NO	

DADES DEL PRIMER TUTOR/A

Llinatges:	Nom:	DNI:
Domicili:	Localitat:	Codi postal:
Província:	Nacionalitat:	
Estudis:	Professió:	Data naixement:
Telèfon habitual:	Altres telèfons:	

DADES DEL SEGON TUTOR/A

Llinatges:	Nom:	DNI:
Domicili:	Localitat:	Codi postal:
Província:	Nacionalitat:	
Estudis:	Professió:	Data naixement:
Telèfon habitual:	Altres telèfons:	

OPTATIVA D'ATENCIÓ EDUCATIVA O RELIGIÓ

Atenció Educativa

Religió Catòlica

ANTECEDENTS D'ESCOLARITZACIÓ DE L'ALUMNE/A

Nom del centre	Localitat	Província	Any acad.	Curs

LLENGUA DE PRIMER ENSENYAMENT (NOMÉS A 4t D'EDUCACIÓ INFANTIL)

Català

Castellà

DADES MÈDIQUES O PSICOPEDAGÒGIQUES RELLEVANTS

Pateix alguna discapacitat, malaltia i/o al·lèrgia?

ALTRES OBSERVACIONS GENERALS

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

	Fotocòpia de la targeta sanitària de l'alumne/a
	2 Fotografies tipus carnet de l'alumne/a
	Formulari de sol.licitud de compte d'usuari GESTIB dels dos tutors
	Full d'autorització del progenitor absent, si escau.
	Full malaltia crònica, si escau.

Santa Eugènia, ____ de juny de 2025

Signatura tutor 1

Signatura tutor 2