IES S'ARENAL
CIF: S-5700007G
Carrer de Pere Maimo, s/n
07600 S'Arenal - Llucmajor
Tel. 971443462
E-mail: iessarenal@educaib.eu

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA Curs 2023/24

DADES PERSONALS

ALUMNE/A				CURS:	
Primer llinatge:		Segon Llinatge:		Nom:	
DNI/NIE/Passaport		Data de Naixament::		Sexe: Home__ Dona__	
Lloc de naixement:		Població	Provincia	Pais	Nacionalitat
Domicili:	Adreça		Localitat	Municipi	CP
Telèfon:			Correu electrònic:		
Centre de procedència:					

MARE/ 1r REPRESENTAT LEGAL (alumnes menors d'edat)					
Primer llinatge:		Segon Llinatge:		Nom:	
DNI/NIE/Passaport		Data de Naixament	Nacionalitat:	Custòdia: ____Si ____No	
Telèfon 1:		Telèfon 2:		Correu electrònic:	
Domicili:	Adreça		Localitat	Municipi	CP

PARE/ 2n REPRESENTAT LEGAL (alumnes menors d'edat)					
Primer llinatge:		Segon Llinatge:		Nom:	
DNI/NIE/Passaport:		Data de Naixament::	Nacionalitat::	Custòdia: ____Si ____No	
Telèfon 1:		Telèfon 2:		Correu electrònic:	
Domicili:	Adreça		Localitat	Municipi	CP

AUTORITZACIONS	Mare/1r representat legal	Pare/2n representat legal
Autoritza a la comunicació (sms, mail, etc.) en matèria educativa (notes, faltes, reunions, etc (referents a l'alumne/a)	___SI ___NO	___SI ___NO
En el cas d'estudis post obligatoris; sortida del centre a partir del pati es cas d'absència del professorat.	___SI ___NO	___SI ___NO

Documentació que s'adjunta:

- ☐ Fotocòpia del DNI, NIE o passaport de l'alumne/a.
- ☐ Fotocòpies del DNI, NIE o passaport del pare i de la mare o dels tutors legals de l'alumne/a.
- ☐ Fotocòpia de la tarjeta sanitària.de l'alumne/a.
- ☐ Full de signatures originals de les persones autoritzades a signar les sortides de l'alumnat.
- ☐ ANNEX 1. Autorització perquè el centre pugui usar dades personals de menors.
- ☐ Clàusula de protecció de dades.
- ☐ Justificant de pagament.
- ☐ Fotocòpia del Títol de família nombrosa.
- ☐ Sol·licitud de contrasenya per a l'accés al Programa GESTIB, en cas de no tenir-la activada.
- ☐ Fitxa de l'alumne/a amb alguna patologia crònica.
- ☐ Sol·licitud del servei de transport escolar.
- ☐ Justificant de pagament AMIPA.

Signatura 1r representant legal o alumne major d'edat	Signatura 2n representat legal

S'Arenal, ... d'/de .....de 20....

Tota la documentació aportada i els permisos signats tendran validesa per totes les etapes educatives de l'alumne a l'IES s'Arenal.
Per qualsevol modificació posau-vos en contacte amb la secretaria del centre al telèfon 971443462 o per correu electrònic iessarenal@educaib.eu