



IES S'ARENAL
Carrer Pere Maimó s/n
07600 – S'Arenal – Lluçmajor
Tlf.: 971443462
E-mail iessarenal@educaib.eu



**Govern de les
Illes Balears**
Conselleria d'Educació
i Universitats

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA Curs 2025/26 (CFGB i CFGM)

ALUMNE/A				CURS:	
Primer llinatge: 		Segon llinatge: 		Nom: 	
DNI/NIE/Passaport 		Data de Naixement:: 		Sexe: Home ☐ Dona ☐	
Lloc de naixement: 		Població 	Província 	País 	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 Naixement 	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 Naixement 	Nacionalitat: 	Custòdia: Si ☐ No ☐
Telèfon 1: 		Telèfon 2: 		Correu electrònic:
Domicili:	Adreça 	Localitat 	Municipi 	CP

AUTORITZACIONS:

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

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

S'Arenal, d'/de de 20