

**IES BIEL MARTÍ****IMPRES DE MATRÍCULA CFGB 20 /**

DADES DE L'ALUMNE/A		N. EXPEDIENT	
LLINATGES	NOM ALUMNE/A	DNI	DATA NAIXEMENT ____/____/____
POBLACIÓ NAIXEMENT	PROVÍNCIA	PAÍS	NACIONALITAT
DOMICILI	POBLACIÓ	CP	
TELÈFON PARTICULAR	TELÈFON D'URGÈNCIES (INDICAR D'ON SÓN)		
CENTRE DE PROCEDÈNCIA	CURS	CORREU ELECTRÒNC	
DADES FAMILIARS			
LLINATGES I NOM PARE/TUTOR		DNI	
CORREU ELECTRÒNIC	TELÈFON TREBALL	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI	TEL. DOMICILI		
LLINATGES I NOM MARE/TUTORA		DNI	
CORREU ELECTRÒNIC	TELÈFON TREBALL	TELÈFON MÒBIL	
DOMICILI	TEL. DOMICILI		
SITUACIÓ FAMILIAR DE L'ALUMNE/A			
PARES CASATS QUE CONVIUEN	PARE VIDU o MARE VÍDUA	PARES SEPARATS JUDICIALMENT	
L'ALUMNE/A CONVIU AMB	PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/>	PARES NO SEPARATS JUDICIALMENT PERÒ QUE NO CONVIUEN	
PÀTRIA POTESTAT	COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/>	CUSTÒDIA LEGAL	COMPARTIDA <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/>
ALTRES			

S'han de presentar al centre fotocòpies dels justificants corresponents o fotocòpia de certificat de convivència per part del progenitor que conviu amb l'alumne/a o, en qualsevol cas, documentació acreditativa.

OPCIÓNS DE MATRÍCULA	
Curs	Repeteix Curs
<input type="checkbox"/> 1r FPB	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> 2n FPB	

Signatura del pare/mare/tutor, -a

Data i segell del centre

Ferrerries, ____ de _____ de 20____

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades recollides en aquesta sol·licitud seran incloses en diversos fitxers, de caràcter confidencial, gestionats per l'IES Biel Martí, la finalitat dels quals és, exclusivament, la gestió administrativa i acadèmica dels estudiants de l'institut. L'IES Biel Martí (Av. Son Morera, s/n; 07750 Ferreries) és responsable del tractament de les dades i com a tal us garanteix els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició quant a les dades facilitades, per l'exercici dels quals drets us heu d'adreçar per escrit a la secretaria de l'IES Biel Martí.



IES BIEL MARTÍ

IMPRÈS DE MATRÍCULA CFGB 20 /