

A omplir pel centre educatiu:

Nº EXPEDIENT: _____

Nivell Etapa i curs _____

Data ingrés centre _____

AIM/AID Sí No

CODI DE BARRES MATRICULA

Entitat : 0551425



90999210029990551425

DADES PERSONALS ALUMNE :

Cognoms _____

Nom : _____

Sexe: Home

DNI/Passaport.: _____

Dona

Adreça : _____

Població: _____ **CP:** _____

Província: _____ **Telèfon: (casa)** _____

Data de naixement ____/____/____ **Lloc** _____

Nº de germans (inclòs l'alumne/a) _____ **Lloc que ocupa** _____

Llengua d'ús habitual: _____ **Nacionalitat:** _____

DADES TUTORS

Nom i Cognoms (PARE/Tutor) _____

DNI/Passaport _____ **Ofici i Empresa:** _____

Mòbil _____ **Telèfon/s: (feina)** _____

Email _____

Nom i Cognoms (MARE/Tutora) _____

DNI/Passaport _____ **Ofici i Empresa:** _____

Mòbil _____ **Telèfon/s: (feina)** _____

Email _____

Pagament d'Assegurança i Gestió mitjançant codi de barres (que es troba a la capçalera d'aquest full marge dret) al moment de formalitzar matrícula:

Alumnes d 'EI/EP/ESO: **62 Euros en concepte d'Assegurança i Gestió**

Sistema de pagament durant el període d'escolaritat de l'alumne:

Finestreta (Efectiu a la Secretaria del centre)

Domiciliació bancària

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR AMB EL FULL DE DADES DE L'ALUMNE:

- Fotocòpia DNI o Passaport alumne*
- Fotocòpia DNI o Passaport tutors (Pare i/o Mare)*
- Fotocòpia compulsada del llibre de família pàgina de l'alumne o certificat de naixement*
- Fotocòpia targeta sanitària Seguretat Social o CASS*
- Fotocòpia vacunacions*
- 1 fotografia tipus carnet (Escriure Nom i Cognoms darrera)*
- Butlletí acadèmic o Certificat Escolarització anterior centre educatiu*
- Imprès Domiciliació Bancària (No cal si s'ha escollit pagament finestreta)*
- Resguard pagament Assegurança i Gestió.*
- Resguard pagament quota AMPA*
- Si disposa d'Ajuda del Consell Comarcal Alt Urgell, Full de Sol·licitud*
- Carta de compromís educatiu (adjunt a la matrícula, per signar)*
- Tarjeta Alfa Protecció de Dades (adjunt a la matrícula, per signar)*