



FITXA MATRÍCULA

Nom de l'alumne/a	Cognoms.....
Adreça	Localitat C.P.....
Data de naixement	Lloc País
Nacionalitat	DNI/NIE..... TSI
Llengües maternes.....	
Llengües que entén.....	
País de procedència	
Data de sortida del país d'origen..... Data d'arribada a Catalunya	
Nom de la mare/tutora	Cognoms
Data naixement	Lloc..... País
DNI/NIE..... Llengua d'ús habitual	
Professió	centre de treballLocalitat.....
Nom del pare/tutor	Cognoms
Data naixement	Lloc..... País
DNI/NIE..... Llengua d'ús habitual	
Professió	centre de treballLocalitat.....

MATRÍCULA al nivell.....	Identificador RALC.....
Repeteix aquest nivell	Data d'escolarització a Catalunya.....
Escola anterior.....	Localitat.....

ALTRES DADES D'INTERÈS	
Malalties, al·lèrgies de l'alumne/a	



Escola Mallorca

Consorci d'Educació
de Barcelona
Generalitat de Catalunya
Ajuntament de Barcelona

	PARTICULAR	MOBIL	FEINA
MARE	Nom: Telèfon:	Nom: Telèfon:	Nom: Telèfon:
PARE	Nom: Telèfon:	Nom: Telèfon:	Nom: Telèfon:
ALTRES	Nom: Telèfon:	Nom: Telèfon:	Nom: Telèfon:

Adreçes de correu electrònic on voleu rebre les comunicacions de l'escola:
(**ESCRIU-HO EN MAJÚSCULES**)

Nom de la mare o tutora _____

correu electrònic _____

Nom del pare o tutor _____

correu electrònic _____

En/na.....

com a (mare/pare/tutor/a legal) **declara** que són certes les dades que fan constar en

aquest document, amb data

Signatura:



Londres, 64
08036 Barcelona
telf.: 93 444 26 82
web: www.xtec.cat/ceip-mallorca
mail: ceip-mallorca@xtec.cat