

DADES COMPLEMENTÀRIES DE LA MATRICULACIÓ

Nom de l'alumne/a: Curs:

Nom de la mare:

Telèfon mòbil: Adreça electrònica:

Data de naixement: Lloc de naixement.:

Estudis: Professió:

Empresa: Telèfon feina:

Nom del pare:

Telèfon mòbil: Adreça electrònica:

Data de naixement: Lloc de naixement.:

Estudis: Professió:

Empresa: Telèfon feina:

Altres telèfons:.....

Núm. de germans: Lloc que ocupa l'alumne/a entre ells:

CENTRES ON HA ESTAT MATRICULAT ANTERIORMENT:

Curs:...../..... Nom del centre:..... Població:.....

Curs:...../..... Nom del centre:..... Població:.....

FAMÍLIES PROCEDENTS D'ALTRES COMUNITATS O PAÏSOS

Lloc de procedència:

Temps que porten a Catalunya:

OBSERVACIONS QUE ELS AGRADARIA QUE L'ESCOLA TINGUÉS EN COMPTE:

(malalties, caràcter, situacions familiars, teniu contacte amb els serveis socials del poble, etc.)

NOTA: És molt important que l'escola tingui diversos telèfons de contacte on es puguin localitzar les famílies quan sigui necessari.