



Sol·licitud matriculació alumnat d'estudis post obligatoris curs 2024-2025

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

Adreça	Codi postal	Localitat
--------	-------------	-----------

Telèfon urgència	Telèfon casa
------------------	--------------

Número Targeta Sanitària (TIS)	Persones amb qui convius a casa
--------------------------------	---------------------------------

Curs (1r/2n)	Batxillerat / Cicle Formatiu	Modalitat
--------------	------------------------------	-----------

Dades del primer tutor/a (només cal omplir les dades de l'adreça en cas que siguin diferents de l'adreça de l'alumne/a)

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

Adreça	Codi postal	Localitat
--------	-------------	-----------

Adreça electrònica *	Telèfon
----------------------	---------

Empresa/Lloc on treballa	Telèfon feina
--------------------------	---------------

Dades del segon tutor/a (només cal omplir les dades de l'adreça en cas que siguin diferents de l'adreça de l'alumne/a)

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

Adreça	Codi postal	Localitat
--------	-------------	-----------

Adreça electrònica *	Telèfon
----------------------	---------

Empresa/Lloc on treballa	Telèfon
--------------------------	---------

* Important: les entrem manualment a l'aplicació. Agraïrem escriure amb lletra clara.

Si a l'inici de curs detecteu que no us arriben correus del centre, cal que comproveu el correu brossa i si no us ha arribat ens ho comuniqueu a secretaria@ieslabisbal.cat per poder revisar l'adreça electrònica introduïda.