



CURS 2026-2027

ESO

CURS

.....
(primer cognom)

..... ,
(segon cognom)

.....
(nom)

DNI/PAS/NIE

MUNICIPI DE NAIXEMENT

DATA DE NAIXEMENT

ADREÇA

MUNICIPI..... CP

TELÈFONS

COMUNICACIONS ELECTRÒNIQUES: ☐ PARE ☐ MARE ☐ AMBDÓS TUTORS

E-MAILS:

PARE/TUTOR

MARE/ TUTORA

NOM DEL PARE/TUTOR

NOM DE LA MARE/TUTORA

TENS GERMANS AL CENTRE: ☐ SÍ CURS ☐ NO

ESCOLA/CENTRE DE PROCEDÈNCIA

OBSERVACIONS MÈDIQUES A TENIR EN COMPTE:

.....
.....
.....

L'Institut manté les seves portes tancades durant l'horari lectiu. Demanem que si un alumne/a hagués de sortir pel motiu que sigui, porti una autorització dels pares o tutors.

SIGNATURA DELS PARES O TUTORS
