

1. MATRICULACIÓ de l'alumnat assignat a l'INS Serrallarga

- 1r d'ESO: **Del 14 al 18 de juny de 2021**
- 2n, 3r i 4t d'ESO: **Del 28 de juny al 2 de juliol de 2021**

2. DOCUMENTACIÓ - Per formalitzar la matrícula, enviar al correu matriculaeso@iesserrallarga.cat (a l'assumpte indiqueu "Curs, Cognoms, nom") la següent documentació;

- [Full de dades personals](#) *Descarregar del web i emplenar*
- [Autoritzacions](#) *Descarregar del web i emplenar*
- **Targeta sanitària individual**, de l'alumne/a
- **carnet de vacunacions** on constin les dosis de vacunes rebudes i les dates corresponents.
 - Si no es té carnet de vacunacions cal presentar un certificat mèdic oficial o el carnet de salut amb les dosis de vacuna rebudes i les dates corresponents.
 - Si no ha estat vacunat per indicació mèdica o per altres circumstàncies, cal presentar un certificat mèdic oficial justificatiu o document assumpte de responsabilitat patern.
- **Fotocòpia butlletins** només alumnes repetidors
- **DNI** (*obligatori per als alumnes a partir de 14 anys*) si no es va presentar en la preinscripció.

3. PROJECTE DE REUTILITZACIÓ DE LLIBRES DE TEXT I LECTURES

Sistema de comanda de llibres a través d'Iddink. (Consulteu al web)

4. SISTEMA PER REALITZAR QUALSEVOL PAGAMENT (quotes, sortides...)

Els pagaments els podreu fer des del vostre mòbil o des de l'ordinador a través de la passarel·la TPVescola. A partir d'aquest [enllaç](#) trobareu la informació generalitzada.

5. ALTRES

Us informarem, abans de l'inici de curs, a través del web del centre, de tot el que fa referència a la presentació de curs, inici de les classes, reunió de pares...

Per a qualsevol dubte, podeu trucar al telèfon 972 33 10 05

Rubén Fernández Carvajal
Director

Blanes, juny 2021





ESO 1r 2n 3r 4t

BATX 1r 2n

| | | | | | | | |
|---|--|---|------------|---|-----------------------|--|--|
| DADES ALUMNE/A | | TSI | | | Núm. Seguretat social | | |
| DNI | | | | NIE | | | PASSAPORT |
| 1r Cognom | | | | 2n Cognom | | | Nom |
| Data naixement | | | | País naixement | | | Nacionalitat |
| Municipi naixement | | | | Província naixement | | | Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona |
| Adreça | | | | | | | |
| Municipi | | | | Província | | | CP |
| Tel. Fix | | | Tel. Mòbil | | | Correu electrònic | |
| <input type="checkbox"/> Família nombrosa | | <input type="checkbox"/> Família monoparental | | <input type="checkbox"/> Categoria general | | <input type="checkbox"/> Categoria especial | |
| Vigent fins el _____ | | | | | | | |
| DADES 1r TUTOR/A | | <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> ALTRES _____ | | | | | |
| 1r Cognom | | | | 2n Cognom | | | Nom |
| DNI/NIE/PASS | | | | Correu electrònic | | | |
| Tel. Fix | | | Tel. Mòbil | | | Tel. feina o altres | |
| Adreça | <input type="checkbox"/> Mateixa que l'alumne/a <input type="checkbox"/> Diferent (<i>indiqueu-la tot seguit: carrer, núm., CP i població</i>) | | | | | | |
| DADES 2n TUTOR/A | | <input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> ALTRES _____ | | | | | |
| 1r COGNOM | | | | 2n COGNOM | | | NOM |
| DNI/NIE/PASS | | | | CORREU ELECTRÒNIC | | | |
| TEL. FIX | | | TEL. MÒBIL | | | TEL. FEINA o ALTRES | |
| ADREÇA | <input type="checkbox"/> Mateixa que l'alumne/a <input type="checkbox"/> Diferent (<i>indiqueu-la tot seguit: carrer, núm., CP i població</i>) | | | | | | |
| En cas de pares separats, caldrà presentar la documentació (sentència de divorci, separació, conveni...) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pàtria potestat <input type="checkbox"/> pare <input type="checkbox"/> mare <input type="checkbox"/> compartida <input type="checkbox"/> Guarda custòdia <input type="checkbox"/> pare <input type="checkbox"/> mare <input type="checkbox"/> compartida | | | | | | | |
| CENTRE DE PROCEDÈNCIA | | | | MUNICIPI | | | TELÈFON |
| Anteriorment has cursat algun estudi a l'INS Serrallarga? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Quin _____ | | | | | | | |
| AL·LÈRGIES: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Quines: _____ | | | | | | | |
| MALALTIA: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Diabetis (<i>documentació per adjuntar</i>): Informe mèdic – Annex 1 – Annex 2 – Informació protocol <input type="checkbox"/> Altres _____ (<i>adjuntar Informe mèdic</i>) | | | | | | | |
| Si fos el cas, pren algun medicament i el porta a l'institut? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nom medicament _____ | | | | | | | |
| DISCAPACITAT: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Quin %: _____ Situacions socials i culturals desfavorides: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | | | | | | | |
| Només alumnat d'ESO | | <input type="checkbox"/> Línia INS de la Vela | | <input type="checkbox"/> Línia Llengües estrangeres | | <input type="checkbox"/> Religió <input type="checkbox"/> Cultura i valors ètics | |

Blanes, _____

Signatura del pare, mare o tutor legal i núm. DNI