



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
i Formació Professional
Institut Escola de Viladecans

Av. Jocs Olímpics, 11
08840 Viladecans
Tel. 936.372.048
a8077289@xtec.cat

FITXA DE MATRÍCULA CURS 20__ – 20__

DADES DE L'ALUMNE

Data ingrés _____

Nom i Cognom _____ Curs _____

Data naixement ____ / ____ / ____ Lloc de naixement _____

Domicili familiar _____ 08840 Viladecans

Telèfon mòbil tutor 1 _____ altres _____

e-mail _____

Telèfon mòbil tutor 2 _____ altres _____

e-mail _____

Centre de procedència: Llar d'infants / Escola _____

_____ Curs _____ Població _____

Nombre de germans _____ Posició que ocupa _____

Llengua familiar: català _____ castellà _____ Altres _____

Núm. Targeta Sanitària _____

mútua _____

OBSERVACIONS GENERALS / MÈDIQUES _____

DADES

Tutor 1

Tutor 2

Nom i cognom _____

Lloc naixement _____

Estudis _____

Professió _____

SERVEIS: ACOLLIDA MATINAL _____ **MENJADOR** _____

VOLS FORMAR PART DE L'AFA? _____