



BATXILLERAT: FULL DE MATRÍCULA CURS 2026-2027

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____
Data de naixement: ____/____/____ Nacionalitat: _____ País naixement _____
Província naixement _____ Municipi naixement _____
DNI / NIE / PASS: _____ TSI (targeta sanitària): _____
Adreça domicili: _____
Codi Postal: _____ Municipi _____
Adreça electrònica _____ Telèfon _____
Centre educatiu de procedència: _____
nom i localitat

Dades rellevants:

☐ Ha repetit algun curs. Quin? _____
☐ Alumne/a amb altes capacitats.
☐ Dificultats d'aprenentatge.
Especificar: _____
☐ Mèdiques (malalties, al·lèrgies...)
Especificar: _____
L'alumne/a té custòdia compartida en dos domicilis?
☐ SÍ / ☐ NO
☐ Intervenció Serveis Socials.

☐ Conservatori de música. Curs i instrument: _____
☐ Escola de música. Instrument: _____
☐ Escola de dansa.
☐ Esportista federat.
Esport: _____

Dades del pare / mare / tutor-a legal en cas de menor d'edat:

• **TUTOR/A:** Viu amb l'alumne? ☐ SÍ / ☐ NO

Nom i cognoms: _____
DNI / NIE / PASS: _____ Telèfon: _____
Adreça electrònica tutor-a _____
Adreça domicili: _____
només emplenar si el tutor no hi conviu amb l'alumne

• **TUTOR/A:** Viu amb l'alumne? ☐ SÍ / ☐ NO

Nom i cognoms: _____
DNI / NIE / PASS: _____ Telèfon: _____
Adreça electrònica tutor-a _____
Adreça domicili: _____
només emplenar si el tutor no hi conviu amb l'alumne

En cas d'urgència, si els tutors no responen les trucades, autoritzo el centre a contactar amb

Persona a avisar	Víncle amb l'alumne	Autoritzada a recollir l'alumne	Sí/No	Telèfons de contacte

Dades del Batxillerat (marcar amb una creu)

Curs: ☐ 1r / ☐ 2n

Modalitat: ☐ Humanitats i Ciències Socials / ☐ Ciències i Tecnologia

Batxibac: ☐ SÍ / ☐ NO



DOCUMENTACIÓ APORTADA (necessària per a la matrícula):

- ☐ Documents identificatius (DNI/NIE/Passaport) dels tutors i de l'alumne/a. Original i fotocòpia.
- ☐ Llibre de família (pàgina on consten els tutors i pàgina de l'alumne/a). Original i fotocòpia.
- ☐ Targeta sanitària de l'alumne/a. Original i fotocòpia.
- ☐ Foto original mida carnet.
- ☐ Resguard del títol de l'ESO (obligatori). Original i fotocòpia. Historial acadèmic (opcional)
- ☐ Altres: _____

Jo, _____
amb DNI/NIE/PASS _____, pare/mare/tutor-a legal declaro que totes les dades
que faig constar en aquest document són certes i em comprometo a comunicar al centre qualsevol
modificació que se'n produeixi.

Signatura pare/mare/tutor-a legal

Data: _____

AUTORITZACIONS I COMPROMISOS PER A TOTA L'ETAPA DE L'ENSENYAMENT

COL-LABORACIONS AMB ORGANISMES EXTERNS AL CENTRE

En el marc del Projecte Educatiu del Centre, l'institut Badia i Margarit col·labora amb l'Ajuntament d'Igualada (orientadora educativa, punt d'informació, Serveis Socials, xerrades...), el programa Salut i Escola (infermera escolar) i el SOC (Servei d'Ocupació de Catalunya). Com a pare/mare/tutor-a legal d'un alumne menor d'edat, faig constar que estic informat d'aquestes col·laboracions i en consento la participació.

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal

ACTIVITATS I SORTIDES

Autoritzo el meu fill/a a participar de les activitats i sortides de l'institut aprovades pel Consell Escolar, dins i fora del centre, de les quals serà degudament informat pels canals de comunicació habituals pel centre.

Signatura pare/ mare/ tutor-a legal



DRETS D'IMATGE, DE VEU I UTILITZACIÓ DE TREBALLS

Autoritzo que la imatge, els treballs escolars, així com la veu i les produccions i exposicions de caire educatiu i que deriven del Projecte Educatiu del Centre puguin aparèixer al web del centre, així com a les revistes i materials que elabori el centre amb finalitat únicament educativa i sense ànim de lucre.

- ☐ De mi mateix, com a major d'edat.
- ☐ Del meu fill/a menor d'edat.

Signatura de l'alumne/a major edat

Signatura del pare/ mare/ tutor-a legal, alumnes menors d'edat

NOMÉS PER A ALUMNES MENORS D'EDAT:

Com a pare/ mare / tutor-a legal

- ☐ Autoritzo el meu fill/a a participar de totes les sortides acadèmiques sense pernoctació que es proposin des de l'equip docent i s'aprovin per Consell Escolar.
- ☐ Autoritzo el meu fill/a a sortir sol de centre, si és necessari.
- ☐ Autoritzo el meu fill/a a sortir del centre durant les hores d'esbarjo.

Signatura pare/ mare / tutor-a legal

DRETS, DEURES I CARTA DE COMPROMÍS

- ☐ Declaro estar informat que l'assistència i la puntualitat són obligatòries als estudis que estic cursant i que, en cas d'absències reiterades, perdré el dret d'avaluació continuada i/o es cursarà la baixa de matrícula automàticament.
- ☐ Declaro la meua conformitat amb la Carta Compromís del centre penjada a la pàgina web de l'Institut
- ☐ Declaro també estar informat de les normatives del centre i em comprometo a complir-les.

Signatura alumne/a

En cas de menor d'edat, signatura del pare / mare / tutor-a legal

APLICACIÓ DE COMUNICACIÓ I GESTIÓ

Amb la presentació d'aquest full de matrícula declaro que he rebut informació de l'aplicació iEduca TokApp com a eina que permet la comunicació amb el centre i el professorat, accedir a l'horari i l'agenda de l'alumnat i realitzar els pagaments del material, sortides i activitats aprovats pel Consell Escolar de l'Institut.

Em comprometo al pagament del material, sortides i altres activitats dins del termini informat.

Signatura alumne/a

En cas de menor d'edat, signatura del pare / mare / tutor-a legal