



☐ 1r ESO ☐ 2n ESO ☐ 3r ESO ☐ 4t ESO

REPETIDOR/A ☐ SI ☐ NO

MATRÍCULA DE L'ALUMNE/A

CAL COMPLIMENTAR L'IMPRÉS AMB LLETRES MAJÚSCULES. Rellenar con letras mayúsculas

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A (Datos personales del alumno)

Cognoms _____
Apellidos

Nom _____
Nombre

DNI/NIE/Pass _____

Sexe ☐ Dona ☐ Home ☐ No binari

Núm.TIS (Targeta d'identificació sanitària) _____ Data de naixement ____/____/____
Fecha de nacimiento

Lloc _____ Nacionalitat _____
Lugar de nacimiento Nacionalidad

Adreça _____ Núm. _____ Pis: _____
Dirección

Municipi _____ Codi postal _____ Tel. Mòbil _____

DADES DE LA PERSONA/ES RESPONSABLE/ES (Datos personales)

Cognoms i nom de **TUTOR 1** (apellidos y nombre del Tutor 1) **PARENTIU** ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor legal

_____ DNI _____

Correu electrònic: _____ Telèfon _____

Telèfon. fix _____

Cognoms i nom del **TUTOR 2** (apellidos y nombre del TUTOR 2) ☐ Comparteix domicili amb el tutor 1?

_____ DNI _____

Correu electrònic: _____ Telèfon _____

Telèfon. fix _____

Altres tel.de contacte (familiars o altres) _____

DADES ACADÈMIQUES (datos académicos)

Marca l'opció desitjada:

☐ RELIGIÓ ☐ CULTURA I VALORS

DADES DELS ÚLTIMS ESTUDIS (indiqueu-ne només una opció, la de l'últim curs finalitzat)
(Datos de los últimos estudios)

☐ Educació primària ☐ 1r ESO ☐ 2n ESO
☐ 3r ESO ☐ 4t ESO

Centre de procedència _____

Municipi _____

☐ Alumne/a incorporat/da al Sistema Educatiu de Catalunya fa menys de 2 anys. Data _____

DADES SANITÀRIES:

Alumne/a amb al·lèrgia alimentària i/o al làtex (Si marqueu Sí, ompliu el formulari de la Generalitat)

SÍ ☐

NO ☐

AUTORITZACIONS

Autoritzo a l'Institut Sants a fer fotografies i filmacions al meu fill/a i publicar-les (web, revista, bloc...)

Sí ☐ No ☐

Autoritzo a assistir a totes les activitats acadèmiques organitzades per l'Institut Sants fora del recinte escolar al llarg del curs acadèmic 2023-2024.

Sí ☐ No ☐

LLENGUES QUE PARLA A CASA

☐ Castellà ☐ Català ☐ Xinès ☐ Àrab ☐ Romanès ☐ Rus ☐ Altres

LLENGÜES QUE ENTÉN

☐ Castellà ☐ Català ☐ Xinès ☐ Àrab ☐ Romanès ☐ Rus ☐ Altres

Barcelona, _____ de _____ de 202____

Signatura i nom del pare/mare o tutor que fa la sol·licitud