



INS Manuel Carrasco i Formiguera

Generalitat de Catalunya

Departament d'Educació

i Formació Professional

Dades personals de l'alumne/a

| Es vol matricular al curs ____

Nom _____ | 1r Cognom _____ | 2n Cognom _____

Gènere _____ | DNI/NIE/Passaport _____ | Núm. targeta sanitària de l'alumne/a (TIS) _____

Data de naixement ____/____/____ Lloc de naixement _____

Província _____ | País _____ | Nacionalitat/s _____

Núm. telèfon mòbil _____ | e-mail _____

Llengües habituals _____ Altres llengües que entén _____

Domicili de l'alumne/a

Adreça _____ | Núm. _____ | Escala _____ | Pis/Porta _____

+info postal _____ Municipi _____ | Codi Postal _____ | Telf. de casa _____

L'alumne/a té custòdia compartida en dos domicilis ☐ Sí / ☐ No

Dades de pare, mare o representant legal

PRIMER: TUTOR/A LEGAL ☐ pare ☐ mare ☐ tutor/a (parentiu) _____ ☐ CRAE _____ ☐ Altres _____

Nom i Cognoms _____ | DNI/NIE/Passaport _____

Núm. Tel. Mòbil _____ | Altre tel. _____ | e-mail _____

Viu al domicili de l'alumne/a: ☐ Sí ☐ No

Si heu marcat "NO" feu constar l'adreça _____

País _____ | Municipi _____ | Codi postal _____ | Telf. Fix _____

SEGON: TUTOR/A LEGAL ☐ pare ☐ mare ☐ tutor/a (parentiu) _____ ☐ CRAE _____ ☐ Altres _____

Nom i Cognoms _____ | DNI/NIE/Passaport _____

Núm. Tel. Mòbil _____ | Altre tel. _____ | e-mail _____

Viu al domicili de l'alumne/a: ☐ Sí ☐ No

Si heu marcat "NO" feu constar l'adreça _____

País _____ | Municipi _____ | Codi postal _____ | Telf. Fix _____

Indiqueu el correu electrònic de comunicació _____

☐ pare ☐ mare ☐ tutor/a (parentiu) _____ ☐ CRAE _____ ☐ Altres _____

Altres persones d'interès vinculades amb l'alumne/a

Nom _____ parentiu _____ telèfon _____

Nom _____ parentiu _____ telèfon _____

Nom _____ parentiu _____ telèfon _____

ALUMNAT NOU - Centre de procedència de l'últim curs realitzat

Curs actual _____ ☐ Primària ☐ ESO _____ ☐ Nouvingut de fora de Catalunya

Nom del centre _____

Municipi _____ | Província (i país) _____