



SOL·LICITUD DE MATRÍCULA BATXILLERAT

CURS 2021-22

MODALITAT I ITINERARI DE BATXILLERAT SEGOONS FULL DE PREMATRÍCULA VINCULANT

DADES DE L'ALUMNE/A

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------|------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Núm. Expedient: | CURS <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n | Ciències <input type="checkbox"/> Hum. / C Socials <input type="checkbox"/> Arts <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Primer Llinatge: | Segon Llinatge: | Nom | | | | | | | | |
| SEXE: Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> | DNI / NIE / Passaport: | Data de naixement | | | | | | | | |
| Municipi de naixement: | Província de naixement: | | | | | | | | | |
| País de naixement: | Nacionalitat: | | | | | | | | | |
| Telèfon alumne/a: | Correu-e alumne/a (en majúscules) | | | | | | | | | |
| Domicili (carrer, núm., pis) Població: | | | | | | | | | | |
| Domicili: | <table border="1"><tr><td>Familiar</td><td>Pare</td><td>Mare</td><td>Altres</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | Familiar | Pare | Mare | Altres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TRANSPORT ESCOLAR (condicionat vacants ESO i presentació de la sol·licitud) Ruta: Aturada: |
| Familiar | Pare | Mare | Altres | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

DADES DEL 1R TUTOR / A

| | | |
|---|-------------------|--------------------------|
| Primer Llinatge: | Segon Llinatge: | Nom |
| DNI / NIE | Data de naixement | |
| Domicili del 1r tutor/a en cas de domicili diferent al de l'alumne/a: | | |
| Telèfon 1: | Telèfon 2: | Correu-e (en majúscules) |

DADES DEL 2N TUTOR / A

| | | |
|---|-------------------|--------------------------|
| Primer Llinatge: | Segon Llinatge: | Nom |
| DNI / NIE | Data de naixement | |
| Domicili del 2n tutor/a en cas de domicili diferent al de l'alumne/a: | | |
| Telèfon 1: | Telèfon 2: | Correu-e (en majúscules) |

Santa Eulària des Riu, _____ de _____ de 2021

Signat 1r tutor /a

Signat 2n tutor /a

Signat: Alumne/a major d'edat