

	CEIP SON JUNY	
	MP 0102 MATRICULACIÓ	
	REV 0	MD 010202 PÀG. 1

FITXA DE DADES PERSONALS

NOM I LLINATGES DE L'ALUMNE: _____

DATA I LLOC DE NAIXEMENT: _____

ADREÇA: _____

TELÈFON FIXE CASA: _____ TELÈFON URGÈNCIA: _____

DNI: _____

NÚMERO TOTAL DE GERMANS: _____ LLOC QUE OCUPA ENTRE ELLS: _____

LLENGUA MATERNA: _____ NACIONALITAT: _____

OBSERVACIONS MÈDIQUES SIGNIFICATIVES:

CENTRE DE PROCEDÈNCIA: _____

DIRECCIÓ I TELÈFON (del centre de procedència): _____

DADES PERSONALS DELS PARES O TUTORS

1. NOM I LLINATGES: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ DNI: _____

PROFESSIÓ: _____ ESTUDIS: _____

TELÈFON DE LA FEINA: _____ EMAIL: _____

2. NOM I LLINATGES: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ DNI: _____

PROFESSIÓ: _____ ESTUDIS: _____

TELÈFON DE LA FEINA: _____ EMAIL: _____

SITUACIÓ FAMILIAR SIGNIFICATIVA: _____

SANT JOAN, ____ D ____ DE 20__

Signatura: