



IMPRES DE MATRÍCULA / IMPRESO DE MATRÍCULA / ENROLMENT FORM

Curs escolar Curso escolar School year		NIA		Expedient Expediente Record	
---	--	------------	--	--	--

Cognoms, Nom Apellidos, Nombre Surname, Name					
DNI/NIE		SIP		Sexe Sexo Gender	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
Data de naixement Fecha de nacimiento Date of birth			Nacionalitat Nacionalidad Nationality		
País de naixement País de nacimiento Country of birth			Localitat de naixement Localidad de nacimiento Place of birth		

Adreça Dirección Address					
País País Country			Localitat Localidad Town/City		
Província Provincia Province			Codi postal Código postal Post code		

Telèfon Teléfono Phone number					
Adreça de correu electrònic Dirección de correo electrónico Email address					

Curs al que es matricula Curso al que se matricula Course to enroll					
--	--	--	--	--	--

Observacions mèdiques a tindre en compte en cas d'urgència, com al·lèrgies o enfermetats cròniques

Observaciones médicas a tener en cuenta en caso de urgencia, como alergias o enfermedades crónicas

Medical observations to take into account in case of emergency, such as allergies or chronic diseases (please in Spanish)

Accepta que les possibles fotos que fem al centre o en excursions puguen apareixer als medis?

¿Acepta que las posibles fotos que tomemos en el centro o en excursiones puedan aparecer en los medios?

Do you accept that any photo we take in school or on an excursion can be shown on public media?

Oliva a _____



Signatura

Firma

Signature

IMPRES DE MATRÍCULA / IMPRESO DE MATRÍCULA / ENROLMENT FORM

Curs escolar Curso escolar School year		NIA		Expedient Expediente Record	
---	--	------------	--	--	--

Cognoms, Nom Apellidos, Nombre Surname, Name					
DNI/NIE		SIP		Sexe Sexo Gender	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
Data de naixement Fecha de nacimiento Date of birth			Nacionalitat Nacionalidad Nationality		
País de naixement País de nacimiento Country of birth			Localitat de naixement Localidad de nacimiento Place of birth		

Adreça Dirección Address					
País País Country			Localitat Localidad Town/City		
Província Provincia Province			Codi postal Código postal Post code		

Telèfon Teléfono Phone number		
Adreça de correu electrònic Dirección de correo electrónico Email address		

Curs al que es matricula Curso al que se matricula Course to enroll	
--	--

Observacions mèdiques a tindre en compte en cas d'urgència, com al·lèrgies o enfermetats cròniques

Observaciones médicas a tener en cuenta en caso de urgencia, como alergias o enfermedades crónicas

Medical observations to take into account in case of emergency, such as allergies or chronic diseases (please in Spanish)

Accepta que les possibles fotos que fem al centre o en excursions puguen apareixer als medis?

¿Acepta que las posibles fotos que tomemos en el centro o en excursiones puedan aparecer en los medios?

Do you accept that any photo we take in school or on an excursion can be shown on public media?

Oliva a _____

Signatura

Firma

Signature