

CURS: 20 -20

NIVELL:

NÚM. MATRÍCULA:

DADES IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT: __/__/__ LLOC DE NAIXEMENT:

DADES IDENTIFICACIÓ DE LA FAMÍLIA

NOM I COGNOMS DE LA MARE:

D.N.I: PROFESSION:

DATA DE NAIXEMENT: __/__/__ LLOC DE NAIXEMENT:

NOM I COGNOMS DEL PARE:

D.N.I: PROFESSION:

DATA DE NAIXEMENT: __/__/__ LLOC DE NAIXEMENT:

CORRESPONDÈNCIA:

ADREÇA:

POBLACIÓ: C.P.:

CONTACTE:

TELÈFON MÒBIL MARE: TELÈFON FEINA MARE:

CORREU ELECTRÒNIC MARE:

TELÈFON MÒBIL PARE: TELÈFON FEINA PARE:

CORREU ELECTRÒNIC PARE:

ALTRES TELÈFONS : / /

HORARIS

☐ 09-12h

☐ 09-12h i 15-17h

☐ 09-15h

☐ 09-17h

SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR/A

Cornellà de Llobregat, ____de _____ de 20____