SOL·LICITUD MATRÍCULA / *SOLICITUD MATRÍCULA*
ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL ALBUIXECH CURS 2022.2023

DADES DE L'ALUME O ALUMNA / *DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA*	
NOM/*NOMBRE:*	
COGNOMS/*APELLIDOS:*	
DATA DE NAIXEMENT/*FECHA DE NACIMIENTO:*	**SEXE/*SEXO:***
LLOC DE NAIXEMENT / *LUGAR DE NACIMIENTO:*	**NACIONALITAT/*NACIONALIDAD:***
DOMICILI/*DOMICILIO:*	**POBLACIÓ/*POBLACIÓN:*** **CODI POSTAL/*CODIGO POSTAL:***
SIP:	

DADES FAMILIARS (pare, mare, tutor o tutora) / *DATOS FAMILIARES (padre, madre, tutor o tutora)*	
1º RESPONSABLE	
NOM/*NOMBRE:*	**DNI:**
COGNOMS/*APELLIDOS:*	
TELÈFON/*TELÉFONO:*	**PARENTIU/*PARENTESCO:***
ADREÇA ELECTRÒNICA/*DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:*	
SIGANTURA/*FRIMA:*	
2º RESPONSABLE	
NOM/*NOMBRE:*	**DNI:**
COGNOMS/*APELLIDOS:*	
TELÈFON/*TELÉFONO:*	**PARENTIU/*PARENTESCO:***
ADREÇA ELECTRÒNICA/*DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:*	
SIGNATURA/*FIRMA:*	

SERVEIS COMPLEMENTARIS / *SERVICIOS COMPLEMENTARIOS*	
	MENJADOR/*COMEDOR*

ALBUIXECH _____ DE _____ DE 20____

REGISTRE D'ENTRADA

SIGNATURA/FIRMA