

Completau els camps amb lletra clara i llegible

ALUMNE/A	Nom		Primer Cognom				
	Segon Cognom				Sexe: Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>		
	D.N.I.		Núm. S.S.		Data de naixement		
	Població naixement		Província naixement				
	País de naixement		Nacionalitat				
	Domicili: Carrer i núm.				Població		
	Codi Postal		Telèfon mòbil alumne/a:				
	Telèfon Urgència:		Correu Electrònic:				
PARE/TUTOR	Nom		Primer Cognom		Segon Cognom		
	D.N.I.		Telèfons:				
	Data de naixement		Correu Electrònic (*):				
MARE/TUTORA	Nom		Primer Cognom		Segon Cognom		
	D.N.I.		Telèfons:				
	Data de naixement		Correu Electrònic (*):				
DADES ACADÈMIQUES	SITUACIÓ ACADÈMICA		<input type="checkbox"/> Repetidor del Centre		<input type="checkbox"/> Repetidor d'un altre Centre		
	CENTRE DE PROCEDÈNCIA						
	ASSIGNATURA/ES PENDENT/S						
	BLOC 1		ENSENYAMENTS APLICATS <input type="checkbox"/>		ENSENYAMENTS ACADÈMICS <input type="checkbox"/>		
	BLOC 2		LLATÍ - ECONOMIA <input type="checkbox"/>		FÍSICA I QUÍMICA - BIOLOGIA <input type="checkbox"/>		
	BLOC 3		E.Plàstica i visual III <input type="checkbox"/>	Filosofia <input type="checkbox"/>	Alemany III <input type="checkbox"/>	TIC <input type="checkbox"/>	Francès III <input type="checkbox"/>
	BLOC 4		Religió <input type="checkbox"/>		Valors ètics <input type="checkbox"/>		
ALTRES DADES	DRETS D'IMATGE		<input type="checkbox"/> Autoritzo l'ús		<input type="checkbox"/> No autoritzo l'ús		
	TRANSPORT ESCOLAR		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ruta:		Parada Nº: Nom parada:.....		
	ÚS MEDICAMENTS		<input type="checkbox"/> Autoritzo el subministrament de		<input type="checkbox"/> PARACETAMOL <input type="checkbox"/> IBUPROFENO <input type="checkbox"/> No autoritzo		

(*) CAMP OBLIGATORI: Segons l'article 41 de la llei 39/2015 de dia 1 d'octubre de procediment administratiu comú de les administracions públiques, "les notificacions s'han de comunicar preferentment per mitjans electrònics"

(#) L'alumne/a farà ús, com a mínim, d'un 70 % mensual dels trajectes d'anada i tornada, excepte si existeix una causa justificada adequadament i de conformitat amb totes les normes aplicables.

(Segell del centre)

Eivissa, dia de de 20.....

SIGNATURA DEL PARE / TUTOR

I

SIGNATURA DE LA MARE / TUTORA