



CEIP CAN CANTÓ
 Codi: 07007814

FULL DE MATRÍCULA CURS 2024/2025

Nº EXP. _____

ALUMNE/A:					
Llinatge 1:		Llinatge 2:		Nom:	
				Sexe: H ☐ D ☐	
Curs per que es matricula:			DNI/NIE/PASSAPORT:		
Centre de Procedència:			Entitat i número Targ. Sanitària:		
País naixement:	Província:	Municipi:	Data naixement:	Nacionalitat:	
Domicili Familiar:			Població:	C.P.:	
Telèfon fix:	Mòbil pare:	Mòbil mare:	Altres telèfons:		
Total Germans (comptant l'alumne):			Lloc que ocupa:		
Llengua de 1r ensenyament: (4t Ed. Infantil) Català ☐ Castellà ☐		Observacions (malalties, al·lèrgies...): _____			
Religió Catòlica: SÍ ☐ NO ☐					

DADES TUTOR 1: Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐					
Llinatge 1:		Llinatge 2:		Nom:	
Data naixement:	Població:	Nacionalitat:	DNI/NIE/PASSAPORT:		
Correu electrònic:			Professió:		

DADES TUTOR 2: Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐					
Llinatge 1:		Llinatge 2:		Nom:	
Data naixement	Població	Nacionalitat	DNI/NIE/PASSAPORT		
Correu electrònic			Professió		

Mitjançant la signatura d'aquest full de matrícula faig constar que conec el projecte educatiu i el projecte lingüístic del centre i que el respectaré.

Eivissa, _____ de _____ de _____
 Signatura tutor legal 1: _____ Signatura tutor legal 2: _____