



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO _____ / _____

Ciclo Inicial:	Ciclo Medio:	Ciclo Superior:
1º <input type="checkbox"/> / 2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/> / 4º <input type="checkbox"/>	5º <input type="checkbox"/> / 6º <input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

Apellidos..... Nombre.....
 Lugar de nacimiento..... Fecha.....
 D.N.I. T.S.I. Nacionalidad.....
 Dirección
 C.P. Localidad.....
 Teléfono de emergencias

Enviar correspondencia a: (si es la misma dirección, no hará falta cumplimentar)

Sr. / Sra.....
 Dirección.....
 C.P. Localidad.....

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre

DNI E-mail Profesión

Telfs. habituales

Nombre y apellidos de la madre

DNI E-mail Profesión

Telfs. habituales

Nº de hermanos Lugar que ocupa el/la alumno/a.....

Carnet de familia numerosa nº/categoría

Familiares con los que convive habitualmente

Deseo que los comunicados del colegio se hagan vía e-mail: al padre a la madre

DATOS ACADÉMICOS

Lengua habitual en la familia Catalán Castellano Otros:

Colegio de procedencia

Lengua extranjera cursada ¿Ha repetido algún curso? (indique cuál)

Datos médicos relevantes y alergias

¿Utilizará el servicio de comedor del Centro? Sí / No ¿Utilizará el servicio de autocar del Centro? Sí / No
 ¿Tiene hermanos en el centro? Sí / No
 ¿Manifiesta el conocimiento y aceptan el ideario del centro y su normativa? Sí / No

Barcelona, de de 20.....

Firma del padre

Firma de la madre