

FOTO	 <b>IES SANT AGUSTÍ</b>		NÚM. EXP.
	<b>IMPRÈS MATRÍCULA FPB 2018-19</b>		

<b>ALUMNE/A</b>	LLINATGES		NOM	
	EDAT	DNI/NIE/PASSAPORT		
	DATA NAIXEMENT		LLOC NAIXEMENT	
	PROV. NAIXEMENT		NACIONALITAT	
	ADREÇA I POBLACIÓ			
	TELÈFONS		E-MAIL	
<b>PARE</b>	LLINATGES		NOM	
	DNI/NIE/PASSAPORT		DATA NAIXEMENT	
	TELÈFONS		E-MAIL	
<b>MARE</b>	LLINATGES		NOM	
	DNI/NIE/PASSAPORT		DATA NAIXEMENT	
	TELÈFONS		E-MAIL	
CENTRE DE PROCEDÈNCIA		(només pels alumnes que es matriculin per primera vegada al centre)		
TRANSPORT ESCOLAR (en cas d'haver-hi places disponibles)		SI	NO	PARADA BUS
TITULAR PÀTRIA POTESTAT		PARE/TUTOR		MARE/TUTORA TOTS DOS
EXONERACIÓ DE RESPONSABILITAT DERIVADA DE DEIXAR LES MOTOS/BICIS A L'INSTITUT (només pels alumnes que venguin en moto/bici)				

<b>AUTORITZACIONS</b>	AUTORITZA TRASLLAT AL CENTRE DE SALUT PER PART DEL PERSONAL DEL CENTRE			
	AUTORITZA ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS		IBUPROFENO	PARACETAMOL SALDEVA
	ENVIAMENT MISSATGES (INMEDIATS, GENERALS I FALTES D'ASSISTÈNCIA):		E-MAIL SMS	

SEGONS EL PUNT 4 DE L'ARTICLE 21 DEL DECRET 25/2015, DE 24 D'ABRIL, ES DONARÀ DE BAIXA D'OFICI DE LA MATRÍCULA EN UN MÒDUL O EN UN CURS D'UN CICLE L'ALUMNE/A QUE HAGI SUPERAT L'EDAT D'ESCOLARITZACIÓ OBLIGATÒRIA QUE S'ABSENTI SENSE JUSTIFICACIÓ, O AMB UNA JUSTIFICACIÓ IMPROCEDENT, DE FORMA CONTINUADA DURANT 10 DIES LECTIUS O, DE FORMA DISCONTÍNUA UN PERÍODE SUPERIOR AL 15 % DE LA CÀRREGA HORÀRIA DEL CURS.

A LES DADES RECOLLIDES EN AQUEST IMPRÈS S'APLICA LA LLEI ORGÀNICA 15/1999 (BOE 14/12/99) DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL. AQUESTA INSCRIPCIÓ QUEDA CONDICIONADA A LA COMPROVACIÓ DE LES DADES CONSIGNADES, DE LA VERACITAT DE LES QUALS EL FIRMANTE ES FA RESPONSABLE, SIGNANT LA PRESENT A DIA

\_\_\_\_\_ DE/D' \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

SIGNAT (PARE, MARE, TUTOR/A)

PARE/TUTOR	MARE/TUTORA
------------	-------------

**(HAN DE SIGNAR ELS DOS PROGENITORS)**

SEGELL DEL CENTRE
DATA DE PRESENTACIÓ

FOTO	 <b>IES SANT AGUSTÍ</b>		NÚM. EXP.
	<b>IMPRÈS MATRÍCULA FPB 2018-19</b>		

<b>ALUMNE/A</b>	LLINATGES			NOM	
	EDAT		DNI/NIE/PASSAPORT		
	DATA NAIXEMENT			LLOC NAIXEMENT	
	PROV. NAIXEMENT			NACIONALITAT	
	ADREÇA I POBLACIÓ				
	TELÈFONS			E-MAIL	
<b>PARE</b>	LLINATGES			NOM	
	DNI/NIE/PASSAPORT			DATA NAIXEMENT	
	TELÈFONS			E-MAIL	
<b>MARE</b>	LLINATGES			NOM	
	DNI/NIE/PASSAPORT			DATA NAIXEMENT	
	TELÈFONS			E-MAIL	
CENTRE DE PROCEDÈNCIA		(només pels alumnes que es matriculin per primera vegada al centre)			
TRANSPORT ESCOLAR (en cas d'haver-hi places disponibles)		SI	NO	PARADA BUS	
TITULAR PÀTRIA POTESTAT		PARE/TUTOR		MARE/TUTORA	TOTS DOS
EXONERACIÓ DE RESPONSABILITAT DERIVADA DE DEIXAR LES MOTOS/BICIS A L'INSTITUT (només pels alumnes que venguin en moto/bici)					

<b>AUTORITZACIONS</b>	AUTORITZA TRASLLAT AL CENTRE DE SALUT PER PART DEL PERSONAL DEL CENTRE				
	AUTORITZA ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS		IBUPROFENO	PARACETAMOL	SALDEVA
	ENVIAMENT MISSATGES (INMEDIATS, GENERALS I FALTES D'ASSISTÈNCIA):			E-MAIL	SMS

SEGONS EL PUNT 4 DE L'ARTICLE 21 DEL DECRET 25/2015, DE 24 D'ABRIL, ES DONARÀ DE BAIXA D'OFICI DE LA MATRÍCULA EN UN MÒDUL O EN UN CURS D'UN CICLE L'ALUMNE/A QUE HAGI SUPERAT L'EDAT D'ESCOLARITZACIÓ OBLIGATÒRIA QUE S'ABSENTI SENSE JUSTIFICACIÓ, O AMB UNA JUSTIFICACIÓ IMPROCEDENT, DE FORMA CONTINUADA DURANT 10 DIES LECTIUS O, DE FORMA DISCONTÍNUA UN PERÍODE SUPERIOR AL 15 % DE LA CÀRREGA HORÀRIA DEL CURS.

A LES DADES RECOLLIDES EN AQUEST IMPRÈS S'APLICA LA LLEI ORGÀNICA 15/1999 (BOE 14/12/99) DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL. AQUESTA INSCRIPCIÓ QUEDA CONDICIONADA A LA COMPROVACIÓ DE LES DADES CONSIGNADES, DE LA VERACITAT DE LES QUALS EL FIRMANTE ES FA RESPONSABLE, SIGNANT LA PRESENT A DIA

\_\_\_\_\_ DE/D' \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

SIGNAT (PARE, MARE, TUTOR/A)

PARE/TUTOR	MARE/TUTORA
------------	-------------

**(HAN DE SIGNAR ELS DOS PROGENITORS)**

SEGELL DEL CENTRE
DATA DE PRESENTACIÓ