



FULL DE MATRÍCULA CURS 2020-2021

Llar d'Infants "Món Petit" de Paüls

Nom i Cognoms de l'alumne/na		DNI
Data de naixement	Municipi de naixement	Nacionalitat
Adreça		Codi postal i població
Telèfons habituals	Telèfons d'emergència	Num. Afiliació a la Seguretat Social
Cognoms i Nom del Pare		DNI
Cognoms i Nom de la Mare		DNI
Cognoms i Nom del Representant legal		DNI
Nombre de germans	Edat	Llengua familiar
Dades mèdiques que la família considera que s'han de tenir en compte		
Data d'ingrés al centre	Número de compte domiciliació bancària ES__ - ____ - ____ - ____ - ____	
Observacions (situació de l'infant o familiar)		
El pare/mare/tutor DECLARA:		
<input type="checkbox"/> Que les dades que fa constar en aquest document són certes		
<input type="checkbox"/> Que coneix i accepta el pagament de les aportacions mensuals pel servei de la Llar d'Infants.		

Signatura del pare/mare/tutor

Nom i Cognoms _____

Data _____



Documentació que s'acompanya al full de matrícula:

- 2 fotos de carnet del nen/a
- Fotocòpia del llibre de família o altres documents relatius a la filiació on consti el nen/-a
- Fotocòpia del DNI, passaport o altres documents d'identitat del pare, mare o tutor.
- Fotocòpia de la TIS (Targeta sanitària del nen/-a).
- Fotocòpia de la primera fulla de la llibreta bancària on consti el número de compte.

FITXA DE DADES BÀSIQUES

Cognoms i nom

DNI/CIP

Data de naixement

Municipi

Nacionalitat

Adreça

Codi postal i població

Telèfons habituals

Tlfn. D' emergència

Nº Seguretat Social

Cognoms i Nom del Pare

DNI

Cognoms i Nom de la Mare

DNI

Cognoms i Nom del representant legal

DNI

Document acreditatiu de la patria potestat o de la representant legal

Nombre germans

Lloc entre els germans

Llengua/es familiar/s

Dades mèdiques que la família considera que s' han de tenir en compte

Centres on ha estat escolaritzat/da anteriorment

Data d' ingrés al centre

Núm. Matrícula

Data baixa al centre

OBSERVACIONS: