

Dades de l'alumne/a

ALUMNE _____

DNI/PASSAPORT/NIE _____

SEXE

Dona

Home

ADREÇA _____

CP _____

LOCALITAT _____

DATA DE NAIXEMENT _____

NACIONALITAT _____

TELÈFON FIX _____

MÒBIL ALUMNE/A _____

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC _____

Dades del pare, mare o tutor (1)

Dades del pare, mare o tutor (2)

COGNOMS I NOM _____

COGNOMS I NOM _____

DNI/PASSAPORT/NIE _____

DNI/PASSAPORT/NIE _____

PARENTIU _____

PARENTIU _____

TEL. MÒBIL _____

TEL. MÒBIL _____

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC _____

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC _____

Dades sanitàries

Alumne/a amb al·lèrgia alimentària i/o al làtex

SI

NO

(Si marqueu Sí, ompliu el formulari de la Generalitat)

Autoritzacions

Autoritzo a l'Institut L'Alzina a fer fotografies i filmacions al meu fill/a i publicar-les (web, revista, bloc...)

Sí

No

Autoritzo a assistir a totes les activitats acadèmiques organitzades per l'Institut l'Alzina fora del recinte escolar al llarg del curs acadèmic 2018-2019.

Sí

No

Altres

Vull llogar l'armariet pel curs 2018-2019

SI

NO

Faré ús del servei del menjador pel curs 2018-2019

SI

NO

Dades acadèmiques

CURS ACTUAL _____

REPETIDOR

Sí

No

Signatura i nom del pare/mare o tutor que fa la sol·licitud

Barcelona, _____ de juliol de 2018