



## **MATRÍCULA ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL**

### **DADES DE L'ALUMNE**

Nom  Cognoms

Data de naixement  Lloc de naixement

Llengües familiars  Nombre de germans

Adreça  Codi Postal

Població Núm TSI

Té alguna necessitat educativa especial?

Malalties importants  Al·lèrgies

Família nombrosa SI  NO  Família monoparental SI  NO

Observacions:

### **DADES FAMILIARS**

Nom i Cognoms de la mare  DNI

Correu electrònic  Tel. fixe  Tel. Mòbil

Empresa on treballa  Professi3  Tel

Nom i Cognoms del pare  DNI

Correu electr3nic  Tel. fixe  Tel. M3bil

Empresa on treballa  Professi3  Tel.

Autoritzo a consultar dades familiars a altres administracions  SÍ  NO

Servei d'acollida (7.45 a 8.45)  SÍ  NO

Servei d'acollida (17.15 a 17.45)  SÍ  NO

Servei de menjador  SÍ  NO

**Data**

**Signatura de mare/pare o tutor**