

A omplir pel centre educatiu:

Nº EXPEDIENT: _____

Nivell Etapa i curs _____

Data ingrés centre _____

AIM/AID Sí No

CODI DE BARRES MATRICULA

Entitat : 0724460 - ESCUELAS CRISTIANAS HERMANOS PROVINCI

Concepte : ASSEGURANCES I GESTIO CURS 2021/22

Import : 68,20€



90999210029990724460

DADES PERSONALS ALUMNE :

Cognoms : _____

Nom : _____

Sexe : Home

DNI/Passaport : _____

Dona

TSI (Targeta Sanitària Individual): _____

Adreça : _____

Població : _____ **CP :** _____

Província : _____ **Telèfon : (casa)** _____

Data de naixement : ____/____/____ **Lloc :** _____

Nº de germans (inclòs l'alumne/a) : ____ **Lloc que ocupa :** _____

Llengua d'ús habitual : _____ **Nacionalitat :** _____

DADES TUTORS

**Marqueu a la casella el Pare/Tutor que voleu que aparegui com a Titular per al model 182 i 233 per Hisenda.*

Nom i Cognoms (PARE/Tutor) : _____

DNI/Passaport : _____ **Ofici i Empresa :** _____

Mòbil : _____ **Telèfon/s : (feina)** _____

Email : _____

Nom i Cognoms (MARE/Tutora) : _____

DNI/Passaport : _____ **Ofici i Empresa :** _____

Mòbil : _____ **Telèfon/s : (feina)** _____

Email : _____

Pagament d'Assegurança i Gestió mitjançant codi de barres (que es troba a la capçalera d'aquest full marqe dret) al moment de formalitzar matrícula:

Alumnes d 'EI/EP/ESO: **68,20 Euros en concepte d'Assegurança i Gestió**

Sistema de pagament durant el període d'escolaritat de l'alumne:

Finestreta (Efectiu a la Secretaria del centre)

Domiciliació bancària

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR AMB EL FULL DE DADES DE L'ALUMNE:

- Fotocòpia DNI o Passaport alumne*
- Fotocòpia DNI o Passaport tutors (Pare i/o Mare)*
- Fotocòpia compulsada del llibre de família pàgina de l'alumne o certificat de naixement*
- Fotocòpia targeta sanitària Seguretat Social o CASS*
- Fotocòpia vacunacions*
- 1 fotografia tipus carnet (Escriure Nom i Cognoms darrera)*
- Butlletí acadèmic o Certificat Escolarització anterior centre educatiu*
- Imprès Domiciliació Bancària (No cal si s'ha escollit pagament finestreta)*
- Resguard pagament Assegurança i Gestió.*
- Resguard pagament quota AMPA*
- Si disposa d'Ajuda del Consell Comarcal Alt Urgell, Full de Sol·licitud*
- Carta de compromís educatiu (adjunt a la matrícula, per signar)*
- Targeta Alfa Protecció de Dades (adjunt a la matrícula, per signar)*

Entitat : 0742115 - ESCUELAS CRISTIANAS HERMANOS PROVINCI
Concepte : MATERIAL COMU OBLIGATORI LLAR 0,1 ANY (CURS 21
Import : 135,96
Remitent : _____



90999210029990742115