

ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL

ELS BELLUGUETS

Dades de l'alumne/a

Nom	<input type="text"/>	Cognoms	<input type="text"/>				
Número Tarja Sanitària	<input type="text"/>						
Adreça	<input type="text"/>	Núm	<input type="text"/>	Pis	<input type="text"/>		
Municipi	<input type="text"/>	CP	<input type="text"/>				
Telèfon	<input type="text"/>	Mòbil	<input type="text"/>				
Correu electrònic	<input type="text"/>						
Data de naixament	<input type="text"/>	CURS 0-1	<input type="checkbox"/>	CURS 1-2	<input type="checkbox"/>	CURS 2-3	<input type="checkbox"/>
Nen	<input type="checkbox"/>	Nena	<input type="checkbox"/>	Nacionalitat	<input type="text"/>		
Llengües que entén	Català	<input type="checkbox"/>	Castellà	<input type="checkbox"/>	Altres	<input type="text"/>	

Dades del pare, la mare, el tutor o la tutora

Nom i Cognoms	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Nom i Cognoms	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>

Dades de l'alumne/a

Necessitats educatives especials Si No

Declaració del pare, mare o tutor/a legal

com a

declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Lloc, data i signatura

Núm sol·licitud

