MATRÍCULA 2017-18

Cicle de grau superior **1r Educació Infantil** **Torn:** **MATÍ**

DADES PERSONALS ALUMNE/A:

_____ _____
Cognoms, nom **DNI**

Data naixement:_____ **població naix.:**_____ **província naix.:** _____

país naix.: _____ **nacionalitat:** _____

DOMICILI

_____ _____ _____
Carrer, núm., pis, porta **codi postal** **municipi**

TELÈFONS DE CONTACTE I D'URGÈNCIA

_____
(Especifiqueu núm. telèfon i nom del titular)

Correu electrònic alumne/a: (poseu un dígit a cada casella, diferencieu si és guió al mig o a baix)

☐ AUTORITZO que la meva imatge pugui aparèixer en fotografies i filmacions d'activitats escolars de l'Institut Ronda i que es visualitzi en la pàgina web del centre, en publicacions de caire intern o premsa

DADES PAGAMENT DE LA MATRÍCULA CURS 2017-2018:

matrícula curs sencer: **SI** ☐ **NO** ☐

Matrícula parcial, crèdits o unitats formatives que es matricula:

_____

_____

Bonificació o exempció que s'aplica a la taxa (tipus de bonificació o exempció a la que té dret, cal adjuntar documentació justificativa)**:** _____

Fracciona el pagament?: SI ☐ **NO** ☐ (data límit per fer el segon pagament és el **5 de setembre**)

Import a ingressar: _____ (consulteu-ho al full d'instruccions adjunt)

Lleida, _____ de _____ de 2017
Signatura de l'alumne/a