



Solicitud de admisión en enseñanzas obligatorias en centros educativos sufragados con fondos públicos. Curso 20____ - 20____

DNI/NIE/Pasapor	rte Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tarjeta sanitaria	individual del alumno/a, TS	il (debe introducirse el código alfanumérico)	
Tipo de vía	Dirección		Núm. Piso
Código postal	Municipio	Localidad	Distrito
Teléfono	Fecha de nacimiento	☐ Hombre ☐ Mujer Na	acionalidad
Correo electrónio	0		
Lenguas que ent	iende: Catalán	☐ Castellano ☐ Ninguna de las dos	
Nueva incorporad	ción al sistema educativo:	☐ Sí ☐ No	
Datos del padre, DNI/NIE/Pasapor		Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE/Pasapor	rte Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
_	ucativas específicas (solo si n discapacidades, trastorn	Idioma extranjero que estudia en el centro procede) os graves de la personalidad o de la conducta o	con enfermedades degenerativas graves
Alumnado en	situaciones socioeconómi	cas o socioculturales desfavorables	
Plaza solicita	ada		
Municipio donde	se quiere escolarizar el alu	mno/a	
Código del ce	entro Nombre		
1.			
2.			
3.			
4.			
Manifestació	n de carácter volunt	ario de la opción por las enseñanzas	s de religión
	_] Sí No	
	o, marque la opción de la	_	
☐ Católica	☐ Evangélica ☐ Islái	mica 🔲 Judía	

lombre y apellidos	En calidad de (Marque la opción correspondiente)		
	☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐ Alumno/a mayor de eda		
Declaro que son ciertos los datos que hago consta ara las mismas enseñanzas.	ar en este documento y que no he presentado ninguna solicitud en ningún otro centro		
nformación básica de protección de datos desponsable del tratamiento: Dirección General de Ate inalidad: Tramitación y resolución de los procesos de a egitimación: Ejercicio de poderes públicos.	ención a la Familia y Comunidad Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona). admisión del alumnado en los centros educativos sufragados con fondos públicos. ativa y ayuntamientos competentes en la escolarización.		
erechos: Puede acceder a sus datos, solicitar su rectifi	icación o eliminación, oponerse a su tratamiento y solicitar su limitación. adicional y detallada sobre protección de datos en la página web <u>protección de datos</u>		
He leído la información básica de protección de o e informamos que es necesario indicar que ha leído la ir reinscripción.	datos. nformación básica de protección de datos. En caso contrario, no podrá continuar con el proceso de		
ugar y fecha			
ïrma			