



Sol·licitud de preinscripció als programes de formació i inserció per a alumnes amb necessitats educatives especials, organitzats pel Departament d'Educació i Formació Professional. Curs 20__-20__

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC) ¹	Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a en té, introduïu-ne el codi alfanumèric)
--	---

Tipus de via	Adreça	Núm.	Planta	Porta
--------------	--------	------	--------	-------

Codi postal	Municipi	Localitat	Districte
-------------	----------	-----------	-----------

Província de residència	País de residència
-------------------------	--------------------

Telèfon	Data de naixement	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	Nacionalitat
---------	-------------------	---	--------------

País de naixement	Província de naixement	Municipi de naixement
-------------------	------------------------	-----------------------

Adreça electrònica

Llengües que entén: Català Castellà Cap de les dues

Necessitats educatives especials (només si escau)

Tipus A: alumne/a amb discapacitat, trastorn greu de la personalitat o de la conducta o amb malaltia degenerativa greu

Dades del pare, mare, tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat) o entitat²

DNI/NIE/Passaport/NIF	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-----------------------	-----	---------------	--------------

1.

DNI/NIE/Passaport/NIF	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-----------------------	-----	---------------	--------------

2.

1. Des del curs 2015-2016, tot l'alumnat escolaritzat a Catalunya en té.

2. Si l'alumne/a es troba en situació d'acolliment institucional, en el punt 1, cal indicar el NIF i el nom de l'entitat i, en el punt 2, cal detallar les dades del/de la representant.

Dades de contacte per a l'entrevista personal

Telèfon	Adreça electrònica	Horari preferent
---------	--------------------	------------------

Plaça sol·licitada (cal presentar una única sol·licitud amb les peticions dels centres i d'ensenyaments ordenats per preferència)

Codi del centre	Nom	Especialitat	Curs
-----------------	-----	--------------	------

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Críteris de prioritat

El domicili és dins la zona educativa:

- 1 del centre
 2 del centre

Anys d'escolarització a l'ESO (s'inclou, en el còmput d'anys escolaritzats, el curs acadèmic actual si l'alumne/a està cursant l'ESO)

Últim curs que ha fet l'alumne/a (o que està fent) a l'ESO: 2n 3r 4t

Entrevista personal (l'ha d'emplenar el/la responsable del centre)

Ha fet un PQPI, un programa de formació i inserció o un cicle de formació professional? Sí No

Documentació annexa

- Informes de l'equip d'atenció psicopedagògica (EAP)
 Informes mèdics
 Altres:

Declaració del pare, mare, tutor/a, entitat o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms o entitat En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)
 Pare Mare Tutor/a Entitat Alumne/a major d'edat

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Informació bàsica sobre protecció de dades:

Tractament: Preinscripció d'alumnes

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).

Finalitat del tractament: tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres públics i concertats.

Quins són els teus drets? accedir a les teves dades, rectificar-les, demanar la supressió, oposar-te al tractament i sol·licitar-ne la limitació per fer ús de les dades.

Informació addicional: Pots consultar més informació sobre protecció de dades al web

<https://educacio.gencat.cat/ca/actualitat/preinscripcio-alumnes>

Lloc i data

Signatura