

## Sol·licitud de preinscripció als estudis de doble titulació de batxillerat i *baccalauréat* en centres educatius sufragats amb fons públics. Curs 2017-2018

### Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		
Identificador de l'alumne/a del Registre d'alumnes (RALC) <sup>1</sup>		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 on voleu rebre informació de la preinscripció					
Llengües que entén: <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues					
Dades del pare, mare, tutor/a					
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom		

### Dades escolars de l'alumne/a

Codi del centre actual	Nom del centre				
Nivell d'estudis actual					
<input type="checkbox"/> Educació secundària obligatòria <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> FP grau mitjà <input type="checkbox"/> APD grau mitjà <input type="checkbox"/> FP grau superior <input type="checkbox"/> APD grau superior					
Curs	Idioma estranger que estudia al centre				

### Plaça sol·licitada

Codi del centre	Nom
1.	

### Dades a efectes de barem

Nota mitjana de l'expedient acadèmic
--------------------------------------

### Manifestació de caràcter voluntari sobre l'opció pels ensenyaments de religió<sup>3</sup>

Ensenyaments de religió <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En el cas d'optar pels ensenyaments de religió, tipus d'opció que es vol cursar: <input type="checkbox"/> Catòlica <input type="checkbox"/> Evangèlica <input type="checkbox"/> Islàmica <input type="checkbox"/> Jueva

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

Nom i cognoms

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

Pare  Mare  Tutor/a  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.

Lloc i data

Signatura

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Escolarització d'alumnat", amb la finalitat de tramitar i resoldre els processos d'admissió d'alumnes en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

1. Tots els alumnes escolaritzats a Catalunya des del curs 2015-2016 en tenen.
2. D'acord amb l'article 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i els articles 11.4 i 56 de la Llei 12/2009, del 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què els alumnes iniciïn el primer ensenyament, els pares, mares o tutors dels alumnes la llengua habitual dels quals sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què siguin admesos, que els fills rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.
3. Quan es matriculi l'alumne/a cal especificar l'opció de matèria. Aquesta opció serà vàlida per a tota l'etapa, tot i que és possible canviar-la si es comunica al centre, per escrit, amb prou antelació a l'inici de curs.