

## Sol·licitud d'atenció educativa domiciliària per a alumnes que cursen nivells obligatoris que per causa d'una malaltia prolongada no poden assistir a classe durant un període superior a 30 dies

### Dades del pare, la mare o el/la tutor/a legal

Nom i cognoms	DNI / NIE / Passaport	
Adreça	Telèfon	
Municipi	Adreça electrònica	Codi postal

### Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms		
Data de naixement	Curs	

### Dades del centre

Nom del centre	Codi	
Adreça	Telèfon	
Municipi	Codi postal	

### Exposo

Que el meu fill o filla pateix una malaltia prolongada que li impedeix assistir a classe durant més de 30 dies.

### Sol·licito

- Atenció educativa domiciliària en el període que el meu fill o filla, d'acord amb l'informe mèdic, no pugui assistir a classe.
- Que el meu fill o filla pugui disposar d'un ordinador portàtil en préstec mentre duri l'atenció domiciliària:  
 Sí       No

### Documentació adjunta

Informe mèdic per a l'atenció educativa domiciliària.

#### Informació bàsica sobre protecció de dades (Centres depenent del Departament d'Educació)

**Tractament:** Alumnes de centres educatius de titularitat del Departament d'Educació.

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa i l'orientació acadèmica domiciliària per a alumnes que cursen nivells obligatoris que per causa d'una malaltia prolongada no poden assistir a classe durant un període superior a 30 dies.

**Legitimació:** Missió d'interès públic.

**Drets de les persones interessades:** Teniu dret a sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los al [web del Departament d'Educació](#).

**Informació adicional** sobre aquest tractament a la web de [protecció de dades](#).

**Informació bàsica sobre protecció de dades (Centres d'altres titularitats)**

**Tractament:** [redacted]

**Responsable del tractament:** La direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Per gestionar l'acció educativa i l'orientació acadèmica domiciliària per a alumnes que cursen nivells obligatoris que per causa d'una malaltia prolongada no poden assistir a classe durant un període superior a 30 dies.

**Legitimació:** Missió d'interès públic.

**Drets de les persones interessades:** Teniu dret a sol·licitar l'accés, rectificació o supressió de les dades, i la limitació o oposició al tractament. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los al web de [redacted]

**Informació adicional** sobre aquest tractament: [redacted]

---

Lloc i data

---

Signatura del pare, la mare o el/la tutor/a legal de l'alumne/a

---