



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	☐ Home ☐ 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

☐ 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 legal (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.			

Criteris 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 cursat 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 legal, entitat o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms o entitat En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)
☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a legal ☐ 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 Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

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

Destinataris: el centre educatiu sol·licitat en primera opció, el centre educatiu assignat, l'Administració educativa i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets dels destinataris: accedir a les dades, rectificar-les, demanar-ne la supressió, oposar-se al seu tractament i sol·licitar la limitació del seu ús.

Informació addicional: pots consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a <https://educacio.gencat.cat/ca/actualitat/preinscripcio-alumnes>

Lloc i data

Signatura