

Sol·licitud de preinscripció a ensenyaments de règim especial d'esports en centres educatius sufragats amb fons públics. 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 on voleu rebre informació de la preinscripció			
Llengües que entén: ²	<input type="checkbox"/> Català	<input type="checkbox"/> Castellà	<input type="checkbox"/> Cap de les dues
Dades del pare, mare, tutor/a o entitat ³			
DNI/NIE/Passaport/NIF 1.	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport 2.	Nom	Primer cognom	Segon cognom

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

2. D'acord amb l'article 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i l'article 11.4 de la Llei 12/2009, del 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què l'alumne/a iniciï el primer ensenyament, els seus tutors/ores la llengua habitual dels quals sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què sigui admès el seu fill/a, de rebre l'atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.

3. 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 escolars de l'alumne/a

Codi del centre actual	Nom del centre		
Pla d'estudis			
<input type="checkbox"/> Educació secundària obligatòria	<input type="checkbox"/> Batxillerat	<input type="checkbox"/> FP de grau mitjà	<input type="checkbox"/> FP de grau superior
<input type="checkbox"/> Ensenyaments esportius de grau mitjà	<input type="checkbox"/> Ensenyaments esportius de grau superior		
Curs	Idioma estranger que estudia al centre	Discapacitat	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Accés mitjançant prova general	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Esportista d'alt nivell o alt rendiment	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Plaça sol·licitada⁴

Codi i nom del centre			
<input type="checkbox"/> Doble titulació Batxillerat i Ensenyaments Esportius			
Torn	Especialitat ⁵	Nivell o cicle ⁶	Grau ⁷
1.			
2.			
3.			
4.			

Tècnic esportiu/Tècnic esportiu superior

Torn	Especialitat ⁵	Nivell o cicle ⁶	Grau ⁷
1.			
2.			
3.			
4.			

4. Les peticions indicades a la sol·licitud han de fer referència a un sol centre educatiu, en què es poden indicar diferents torns i especialitats.

Sol·licitud de preinscripció per a mòduls/crèdits solts (En aquest cas, cal sol·licitar el full annex al centre per indicar-hi els mòduls/crèdits.)

5. Especialitat (LOGSE):	Especialitat (LOE):	
Esquí Alpí	Alta Muntanya	Handbol
Esquí de Fons	Barrancs	Judo i Defensa Personal
Futbol	Basquetbol	Muntanya Mitjana
Futbol Sala	Busseig Esportiu	Piragüisme Recreatiu Guia en Aigües Braves
Surf de Neu	Escalada	Piragüisme en Aigües Braves
	Esgrima	Piragüisme en Aigües Tranquil·les
	Espeleologia	Salvament i Socorrisme
	Hípica	Senderisme
	Disciplines Hípiques ROTE	Vela amb Aparell Fix
	Disciplines Hípiques SDCC	Vela amb Aparell Lliure
6. Nivell (LOGSE):	Nivell (LOE):	
1r nivell	Cicle inicial	
2n nivell	Cicle final	
7. Grau (LOGSE i LOE):		
Mitjà		
Superior		

Críteris generals a l'efecte del barem

- El domicili al·legat de l'alumne/a és dins l'àrea de proximitat.
- Requisit d'accés al·legat. Qualificació: _____
- Realització de la prova específica d'accés a l'especialitat esportiva corresponent o d'acreditació dels requisits esportius en qualsevol de les convocatòries del Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya.

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

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

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

Finalitat: Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

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

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina web del [Departament d'Educació](#)

Lloc i data _____

Signatura _____