



## Sol·licitud de preinscripció a Batxillerat. Curs 2020-2021

### Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)			
Tipus de via	Adreça	Núm.	Pis
Codi postal	Municipi	Localitat	Districte
Telèfon	Data de naixement	Nacionalitat	Nen <input type="checkbox"/> Nena <input type="checkbox"/>
Llengües que entén: <input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues			
Dades del pare, mare o tutor/a			
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

### Dades escolars de l'alumne/a

Necessitats educatives específiques:  Sí  No

### Plaça sol·licitada Pla d'estudis: BATX Curs

Codi del centre	Nom	<input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n
1. 25002489	MATER SALVATORIS LLEIDA	

### Declaració del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)  
 Pare  Mare  Tutor/a

Segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades facilitades en aquest formulari, seran tractades pel Col·legi Mater Salvatoris amb l'objectiu de gestionar el servei. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del seu DNI, al Carrer Partida Pla de Monsó, 30, CP. 25193 de Lleida.

Lloc i data

Signatura