



COL·LEGI MATER SALVATORIS
de la Companyia del Salvador
Partida Pla de Monsó 30 – 25193 Lleida
<http://lleida.matersalvatoris.org>
Tel: 973 23 40 50

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil. 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: LLA

Curs

Codi del centre	Nom	<input type="checkbox"/> P-0	<input type="checkbox"/> P-1	<input type="checkbox"/> P-2
1. 25002489	MATER SALVATORIS LLEIDA			

Declaració del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms Pare Mare Tutor/a

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

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