

**Sol·licitud de preinscripció al batxillerat en centres educatius sufragats amb fons públics. Curs 2014-2015****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 | <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona | Nacionalitat |
|---------|-------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|

Adreça electrònica on voleu rebre informació de la preinscripció:

Llengües que entén: ☐ Català ☐ Castellà ☐ Cap de les dues

Nova incorporació al sistema educatiu (alumnat estranger que s'incorpora al sistema educatiu espanyol o que fa menys de 2 anys que hi és): ☐

Dades del pare, mare, tutor/a

|                   |     |               |              |
|-------------------|-----|---------------|--------------|
| DNI/NIE/Passaport | Nom | Primer cognom | Segon cognom |
|-------------------|-----|---------------|--------------|

|                   |     |               |              |
|-------------------|-----|---------------|--------------|
| DNI/NIE/Passaport | Nom | Primer cognom | Segon cognom |
|-------------------|-----|---------------|--------------|

**Dades escolars de l'alumne/a**

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| Codi del centre actual | Nom del centre |
|------------------------|----------------|

Nivell d'estudis actual

☐ Educació secundària obligatòria ☐ Batxillerat ☐ FP grau mitjà ☐ APD grau mitjà ☐ FP grau superior ☐ APD grau superior

Curs Idioma estranger que estudia al centre

Necessitats educatives específiques (Només si escau.)

☐ Tipus A: alumnes amb discapacitats, trastorns greus de la personalitat o de la conducta o amb malalties degeneratives greus

☐ Tipus B: alumnes en situacions socioeconòmiques o socioculturals desfavorables

**Plaça sol·licitada**

Cal presentar una única sol·licitud amb les peticions de centre i ensenyaments per ordre de preferència.

|                 |     |                                        |
|-----------------|-----|----------------------------------------|
| Codi del centre | Nom | Modalitat, curs i règim <sup>1,2</sup> |
|-----------------|-----|----------------------------------------|

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Criteris específics a efectes de barem**

Simultaneïtat amb ensenyaments professionals de música i dansa o amb programes d'alt rendiment esportiu<sup>5</sup> ☐ Sí ☐ No

L'alumne/a prové d'un centre i ensenyament adscrit ☐ Sí ☐ No

### Criteris generals a efectes de barem

|                                                                                                                                  |  |        |  |                             |                             |                             |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Existència de germans al centre sol·licitat en primer lloc o pares o tutors legals que hi treballin <sup>3</sup>                 |  |        |  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |                             |                             |
| Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre <sup>4</sup> (escolliu una opció)                               |  |        |  |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> L'habitual dins l'àrea d'influència                                                                     |  |        |  |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> L'habitual dins el municipi, però fora de l'àrea d'influència                                           |  |        |  |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> L'habitual dins el districte, però fora de l'àrea d'influència (només per a Barcelona)                  |  |        |  |                             |                             |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> El lloc de treball dins l'àrea d'influència (especifiqueu l'adreça del lloc de treball i la raó social) |  |        |  |                             |                             |                             |                             |
| Raó social                                                                                                                       |  | Adreça |  | Municipi                    | Codi postal                 |                             |                             |
| Beneficiari de la renda mínima d'inserció                                                                                        |  |        |  |                             |                             | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Discapacitat de l'alumne/a, el pare, la mare o el germà o la germana                                                             |  |        |  |                             |                             | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| Nota mitjana de l'expedient acadèmic                                                                                             |  |        |  |                             |                             |                             |                             |

### Criteris complementaris a efectes de barem

|                                                                                                                                                                                                               |  |                             |                             |                             |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Família nombrosa o monoparental                                                                                                                                                                               |  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |                             |                             |
| Malaltia crònica de l'alumne/a que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |                             |                             |
| Alumnes que hagin tingut el pare, la mare, els tutors o els germans escolaritzats, en ensenyaments declarats actualment gratuïts i universals <sup>5</sup> , al centre per al qual es presenta la sol·licitud |  |                             |                             | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

### Manifestació de caràcter voluntari sobre l'opció pels ensenyaments de religió<sup>6</sup>

|                                                                                  |                                     |                                   |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Ensenyaments de religió                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> Sí       | <input type="checkbox"/> No    |
| En el cas d'optar pels ensenyaments de religió, tipus d'opció que es vol cursar: |                                     |                                   |                                |
| <input type="checkbox"/> Catòlica                                                | <input type="checkbox"/> Evangèlica | <input type="checkbox"/> Islàmica | <input type="checkbox"/> Jueva |

### Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat

|                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom i cognoms                                                                                                                                                 |  | En qualitat de (Marqueu l'opció corresponent)                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                               |  | <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> 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. |  |                                                                                                                                             |  |
| Lloc i data                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                             |  |
| Signatura                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                             |  |

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Escolarització d'alumnat", amb la finalitat de tramitar i resoldre els processos d'admissió de l'alumnat en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

- Cal especificar la modalitat de batxillerat artístic (en la resta de modalitats només cal citar-ne una).
- Règim: diürn o nocturn.
- D'acord amb l'article 10.1 del Decret 75/2007, de 27 de març, aquest criteri també s'ha de marcar si es té un germà o germana escolaritzat en un centre públic de primària o secundària adscrit al centre on es demana plaça.
- Les dades del domicili al·legades a efectes de barem poden ser consultades per persones interessades que participen en aquest procés de preinscripció en el mateix centre, ensenyament i nivell.
- Són gratuïts i universals els ensenyaments següents: el segon cicle de l'educació infantil, l'educació primària, l'educació secundària obligatòria, els programes de qualificació professional inicial i la formació professional de grau mitjà
- Si no es fa cap manifestació s'entendrà que l'opció és *no*. L'opció feta és vàlida per a tota l'etapa, sens perjudici de la seva possible modificació, que s'ha de comunicar al centre, per escrit, amb prou antelació a l'inici de qualsevol curs.