



FULL INSCRIPCIÓ BATXILLERAT CURS 2015/2016

Dades personals de l'alumne/a

Cognoms i Nom: _____

Data naixement: _____ Lloc naixement: _____ DNI: _____

TIS (alumne/a): _____ Llengua habitual: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Localitat: _____ Telèfon: _____

Dades pare/tutor :

DNI: _____ Cognoms i nom: _____

Mòbil: _____ Professió: _____

Correu electrònic: _____

Dades mare/tutora :

DNI: _____ Cognoms i nom: _____

Mòbil: _____ Professió: _____

Correu electrònic: _____

Dades escolars de l'alumne/a

Nom del Centre actual: _____

Nivell: _____ Curs: _____ Idioma estranger cursat: _____

Centres on ha assistit anteriorment : _____



Plaça sol·licitada:

CURS:	<input type="checkbox"/> 1r	<input type="checkbox"/> 2n
MODALITAT:	<input type="checkbox"/>	ARTS PLÀSTIQUES
	<input type="checkbox"/>	CIENTÍFIC
	<input type="checkbox"/>	TECNOLÒGIC
	<input type="checkbox"/>	C. SOCIALS i HUMANÍSTIC

Signatura de pare/mare/tutor/ tutora:

Barcelona, _____ de 2015

En compliment de l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades de caràcter personal que ens faciliteu seran recollides en un fitxer propietat de la Fundació Jesuïtes Educació. Podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en relació al tractament de les vostres dades a Barcelona, C/ Riera Can Toda 29-31 Dpt. de Secretaria.