

## DADES DE L'ALUMNE/A

Cognoms \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Carrer \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Pta \_\_\_\_\_  
Codi Postal \_\_\_\_\_ Localitat \_\_\_\_\_  
DNI (necessari) \_\_\_\_\_ TIS núm. \_\_\_\_\_ (targeta sanitària)  
Data de Naixement \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Localitat \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Nacionalitat \_\_\_\_\_ Any d'arribada a Espanya \_\_\_\_\_  
Tel. fix \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Mòbil alumne/a \_\_\_\_\_  
Tels. urgències \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Tel. SMS \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (comunicacions escola / família)  
Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (comunicacions escola / família)



Servei de Menjador

 Sí NO Ocasionalment

## DADES ACADÈMIQUES

Centre de procedència \_\_\_\_\_  
Localitat \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

- Curs que realitza \_\_\_\_\_ Últim curs aprovat \_\_\_\_\_
- Idioma estranger estudiat  anglès  francès  \_\_\_\_\_

## HISTORIAL ESCOLAR DE L'ALUMNE/A

Curs	Nivell	Localitat	Escola

## DADES FAMILIARS COMPLEMENTÀRIES

● PRIMER TUTOR/A :  pare  mare  altres: \_\_\_\_\_

Cognoms i Nom \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Carrer \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Data naixement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lloc de naixement \_\_\_\_\_

Mòbil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Observacions \_\_\_\_\_

● SEGON TUTOR/A :  pare  mare  altres: \_\_\_\_\_

Cognoms i Nom \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Carrer \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Data naixement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lloc de naixement \_\_\_\_\_

Mòbil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Observacions \_\_\_\_\_

- Si hi hagués una sentència legal amb qualsevol mena de restriccions d'una de les parts respecte a l'alumne/a, cal presentar l'original i fotocòpia al moment de la matrícula.

## DADES COMPLEMENTÀRIES

- Família nombrosa     Família monoparental (Cal adjuntar document acreditatiu)

- El/la sol·licitant, té algun/a germà/na al centre?     Sí     No

Curs que realitza \_\_\_\_\_

- CAL INDICAR si l'alumne/a té cap necessitat educativa especial: (trastorn d'aprenentatge, al·lèrgies, malalties cròniques)

---

---

- Cal Adjuntar el document si s'al·lega alguna necessitat especial amb la documentació de la matrícula,

Dictamen de l'EAP

L'informe mèdic de la malaltia

Protocol a seguir en cas d'urgència

- Observacions que la família vol comunicar a la titularitat de l'escola

---

---

---

---

---

---

---

---

## DECLARACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/na \_\_\_\_\_ pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

### DECLARA:

- Que les dades que fa constar en aquest document són certes.
- Que coneix i accepta el Caràcter Propi de l'Escola i desitja col·laborar amb la Direcció i el Professorat en la Formació Integral de l'alumne/a.
- Que desitja que el seu fill/a rebi formació religiosa cristiana i, per tant, participi en el conjunt d'activitats educatives descrites a la programació general del centre que cada any aprova el consell escolar.

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Signatura pare/ mare / tutor/a

*El responsable del tractament de les vostres dades és la FUNDACIÓ DOLORES SOPEÑA - CENTRO BARCELONA. Les vostres dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la sol·licitud, tramitació de la matrícula, realitzar les gestions administratives i acadèmiques que corresponguin, així com tramitar els consentiments expressos que ens hagués atorgat. La legitimitat per a l'ús de les dades és el compliment d'una obligació legal aplicable al responsable (Llei 2/2006, de 3 de maig, d'Educació). Se us indica que es comunicaran les vostres dades quan hi hagi una obligació legal, com és el supòsit del Departament d'Educació la que us comunicarem les dades quan sigui necessari per a la gestió de l'expedient acadèmic. Els/les interessats/des podran exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, oposició i portabilitat dirigint-se a la FUNDACIÓ DOLORES SOPEÑA - CENTRE BARCELONA a la següent adreça: Carrer Violant d'Hongria Reina d'Aragó, 39-49, 08028 Barcelona.*

*Igualment, podeu presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades si considereu que els vostres drets han estat vulnerats. Delegat de Protecció de Dades: [dpo@sopenafundacion.org](mailto:dpo@sopenafundacion.org).*

*Podeu sol·licitar informació ampliada sobre protecció de dades a [bcn.secretaria@sopenabarcelona.org](mailto:bcn.secretaria@sopenabarcelona.org)*