



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO ____/____

Primer Ciclo: 1º / 2º

Segundo Ciclo: 3º / 4º

DATOS PERSONALES

Apellidos..... Nombre.....

Lugar de nacimiento..... Fecha.....

D.N.I. T.S.I..... Nacionalidad

Dirección

C.P. Localidad

Teléfono de emergencias

Enviar correspondencia a: (si es la misma dirección, no hará falta cumplimentar)

Sr. / Sra.....

Dirección

C.P. Localidad

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre.....

DNI E-mail..... Profesión

Telfs. habituales

Nombre y apellidos de la madre

DNI E-mail..... Profesión

Telfs. habituales

Nº de hermanos..... Lugar que ocupa el/la alumno/a.....

Carnet de familia numerosa nº/categoría

Familiares con los que convive habitualmente

Deseo que los comunicados del colegio se hagan vía e-mail: al padre a la madre

DATOS ACADÉMICOS

Lengua habitual en la familia Catalán Castellano Otros:

Colegio de procedencia

Lengua extranjera cursada..... ¿Ha repetido algún curso? (indique cuál)

Lengua Optativa Francés Italiano Alemán

Datos médicos relevantes y alergias

¿Utilizará el servicio de comedor del Centro? Sí / No ¿Utilizará el servicio de autocar del Centro? Sí / No

¿Tiene hermanos en el centro? Sí / No

¿Manifiesta el conocimiento y aceptan el ideario del centro y su normativa? Sí / No

SÓLO PARA 4º DE ESO: Modalidad: Ciencias Letras

(Materias) Física y Química
Biología y Geología

Latín
Economía

Barcelona,de.....de 20.....

Firma del padre

Firma de la madre



podrán ser comunicados a la Fund. Abat Oliba, con CIF G08716128; y a la Fund. Privada Universitat Abat Oliba-CEU, con CIF G63095848, siempre y cuando esta petición sea imprescindible para prestarles los servicios educativos que nos solicitan.

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ CURS ____/____

Primer Cicle: 1r <input type="checkbox"/> / 2n <input type="checkbox"/>	Segon Cicle: 3r <input type="checkbox"/> / 4t <input type="checkbox"/>
---	--

DADES PERSONALS

Cognoms Nom

Lloc de naixement Data

D.N.I. T.S.I. Nacionalitat

Adreça

C.P. Localitat

Telèfon d'emergències

Enviar correspondència a: (si té la mateixa adreça, no farà falta complimentar)

Sr. / Sra.....

Adreça.....

C.P. Localitat

DADES FAMILIARS

Nom i cognoms del pare

DNI E-mail..... Professió

Tels. habituals

Nom i cognoms de la mare

DNI E-mail..... Professió

Tels. habituals

N. de germans..... Lloc que ocupa l'alumne/a.....

Carnet de família nombrosa n./categoria

Familiars amb els quals conviu habitualment

Desitjo que els comunicats del col·legi es facin via e-mail: al pare a la mare

DADES ACADÈMIQUES

Llengua habitual de la família Català Castellà Altres:

Col·legi de procedència

Llengua estrangera cursada..... Ha repetit algun curs? (indiqui quin).....

Lengua Optativa Francès Italià

Dades mèdiques rellevants i al·lèrgies.....

Utilitzarà el servei de menjador del Centre? Sí / No Utilitzarà el servei d'autocar del Centre? Sí / No

Té germans en el centre? Sí / No

Manifesten el coneixement i accepten l'ideari del centre i la seva normativa? Sí / No

NOMÉS PER A 4t D'ESO: Modalitat: Ciències Lletres

(Materies) *Física i Química* *Llatí*

Biologia i Geologia *Economia*

Barcelona,de.....de 20.....

.....

.....



*Col·legi
Loreto Abat Oliba*

E . S . O .

AVÍS LEGAL: *Fundació Abat Oliba* Conforme a la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, informem que les dades personals sol·licitades en aquest formulari quedaran registrades en un fitxer de la Fundació Abat Oliba, per poder procedir a l'escolarització de l'alumne. Si vostès volen sol·liciteu els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació respecte a les seves dades personals, es poden dirigir per escrit al Col·legi Loreto Abat Oliba – Av. Pearson 9, 08034, Barcelona. També els informem que aquestes dades els podran ser comunicats a la Fund. Abat Oliba, amb CIF G08716128; i a la Fund. Privada Universitat Abat Oliba-CEU, amb CIF G63095848, sempre que aquesta petició sigui imprescindible per prestar-los els serveis educatius que ens sol·liciten.