

OME L'HOSPITALET - COMISSIÓ DE GARANTIA D'ADMISSIÓ  
ENSENYAMENT OBLIGATORI  
**ADMISSIÓ 2021 - 2022**

**DADES ALUMNE/A**

DNI-NIE-PASSAPORT:	TELÈFONS:
NOM:	E-MAIL:
COGNOMS:	SEXE:
DOMICILI:	CODI POSTAL:
DATA NAIXEMENT:	ZONA:
PROVINCIA NAIXEMENT:	PAIS NAIXEMENT:
NACIONALITAT:	MUNICIPI NAIXEMENT:

**DADES FAMILIARS (PARE-MARE-TUTOR/A)**

DNI/NIE/PASSAPORT:
NOM I COGNOMS:

**DADES ACADÈMIQUES**

CURS QUE SOL·LICITA:
CENTRE DE PROCEDÈNCIA:
LOCALITAT (PAÍS, SI ÉS DE NOVA INCORPORACIÓ):
IDIOMES:
MOTIU DE LA SOL·LICITUD:

ES DEMANA VALORACIÓ A L' EAP DE:	- A: NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS
	- B: NECESSITATS EDUCATIVES ESPECÍFIQUES

OBSERVACIONS:
---------------

CENTRE SOL·LICITAT:
---------------------

CENTRE ASSIGNAT:	COMISSIÓ D'ADMISSIÓ DE DATA:
------------------	------------------------------

L'HOSPITALET DE LLOBREGAT, A                      de                      DE                      SIGNATURA PARE-MARE-TUTOR/A