

**Poden enviar aquesta sol·licitud a:  
secretaria@immaculadahorta.com**

## **SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL BATXILLERAT CURS 2025-2026**

---

### **Dades l'alumne/a**

---

DNI: \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ 1r Cognom \_\_\_\_\_ 2n Cognom \_\_\_\_\_

TSI \_\_\_\_\_ Tipus via \_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_ Núm \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Localitat \_\_\_\_\_ Districte \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_ Home  Dona  Nacionalitat \_\_\_\_\_

Llengües que entén: Català  Castellà  Cap de les dues  Nova incorporació SE

Dades del pare, la mare, el tutor o la tutora

DNI: \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ 1r Cognom \_\_\_\_\_ 2n Cognom \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_ 1r Cognom \_\_\_\_\_ 2n Cognom \_\_\_\_\_

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

---

Codi del centre actual  Nom del centre \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

Idioma estranger \_\_\_\_\_

Necessitats educatives específiques? SI  NO  Quines? \_\_\_\_\_

### **Plaça sol·licitada**

---

Codi del centre    Nom del centre    Curs i Modalitat

08010171

IMMACULADA CONCEPCIÓ

### **Declaració del pare, la mare, el tutor o la tutora, o de l'alumne/a major d'edat**

---

\_\_\_\_\_, com a \_\_\_\_\_

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

A \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura