



1er Batxillerat artístic

ACCÉS AL BATXILLERAT: 4 art ESO ALTRES REPETIDOR | NOTA ESO:

Centre de procedència:

Cognoms:		Nom:		FOTO
DNI/NIE:	RALC/IDALU:	Treballes	SI NO	
Home Dona Altres	Data naixement:	/	/	
Municipi de naixement:	Província de naixement:			
País de naixement:	Nacionalitat:			
Adreça actual:				
Municipi de residència	Codi postal:			
Núm. Targeta Sanitària (TIS):	Telèfon mòbil alumne/a:			
Telèfon fixe:	Telèfon mòbil pare:	Telèfon mòbil mare:		
e_mail:				

SI	Autoritzo a l'EASD Pau Gargallo a publicar fotografies, vídeos on hi aparegui i pugui ser identificable així com imatges i vídeos dels meus treballs, projectes i exercicis d'aula.
NO	

Com t'has assabentat de l'existència de l'EASD Pau Gargallo? Marqueu l'opció o opcions correctes

Amics Centre de procedència Saló d'Ensenyament Publicitat Ajuntament Altres

Llengües que entens, parles i escrius:

Català	Castellà	Anglès	Francès	Italià	Un altre idioma:
<i>Molt bé</i>	<i>Molt bé</i>	<i>Molt bé</i>	<i>Molt bé</i>	<i>Molt bé</i>	<i>Molt bé</i>
<i>Bé</i>	<i>Bé</i>	<i>Bé</i>	<i>Bé</i>	<i>Bé</i>	<i>Bé</i>
<i>A mitges</i>	<i>A mitges</i>	<i>A mitges</i>	<i>A mitges</i>	<i>A mitges</i>	<i>A mitges</i>
<i>Malament</i>	<i>Malament</i>	<i>Malament</i>	<i>Malament</i>	<i>Malament</i>	<i>Malament</i>
<i>Gens</i>	<i>Gens</i>	<i>Gens</i>	<i>Gens</i>	<i>Gens</i>	<i>Gens</i>

Badalona, de de 2021

Signatura de l'alumne/a



A EMPLENAR NOMÉS EN CAS D'ALUMNES MENORS D'EDAT	
Nom i cognoms:	D.N.I.:
Adreça:	
Municipi:	# h
Autoritzacions	
Jo com a pare mare tutor/tutora legal	
de l'alumne/ la alumna:	
SI No	Autoritzo que pugui realitzar totes les sortides curriculars que es facin durant el curs escolar. Així mateix, delego en els professors acompanyants qualsevol decisió que creguin oportuna en cas de necessitat.
SI No	Autoritzo que pugui sortir de l'escola a l'hora d'esbarjo i en aquelles situacions que ell mateix /ella mateixa consideri necessàries.
SI No	Autoritzo que pugui sortir del centre abans de l'hora oficial de sortida en cas d'absència d'un professor/a per circumstàncies degudament justificades.
SI No	Autoritzo que l'EASD Pau Gargallo pugui publicar imatges i vídeos on hi aparegui i pugui ser identificable el meu fill/la meva filla així com imatges dels seus treballs, projectes o exercicis d'aula.
Signatura del pare, la mare o el tutor legal	