

Sol·licitud d'autorització de canvi excepcional de centre

Dades de l'alumne/a

Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
NIF/NIE	Data de naixement	Centre on està escolaritzat/ada actualment			Curs actual
Adreça de l'alumne/a				Municipi	

Dades dels tutors

P	M	T(*)	Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
☐	☐	☐			
Adreça electrònica			Telèfons		NIF/NIE
P	M	T(*)	Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
☐	☐	☐			
Adreça electrònica			Telèfons		NIF/NIE

Canal preferent de notificació

☐ Vull rebre la notificació telemàticament a l'adreça de correu electrònic _____

☐ Vull rebre la notificació per correu postal

☐ A la mateixa adreça de l'alumne/a

☐ A aquesta altra adreça:

Adreça: _____

Codi postal: _____ Municipi: _____ Localitat: _____

Província: _____

IMPORTANT No es tramitarà cap sol·licitud que no inclogui:

- La signatura d'ambdós pares (o la justificació del motiu de l'absència d'una de les signatures mitjançant una declaració responsable).
- La documentació justificativa dels motius que s'al·leguen per al canvi.

Motius que s'al·leguen per al canvi:

_____, ____ d _____ de 20__

Signatura (tutor/a legal 1)

(Si l'alumne/a no és major d'edat.)

Signatura (tutor/a legal 2)

(Si l'alumne/a no és major d'edat.)

(*) Pare / mare / tutor/a

POLÍTICA DE PRIVADESA: d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, us informam que la consignació de dades de caràcter personal que s'han de facilitar en el procés de sol·licitud de canvi de centre a la Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears suposa el consentiment exprés que siguin recollides i tractades en un fitxer del qual és titular aquesta Conselleria, amb domicili al carrer del Ter, 16, de Palma. En qualsevol moment podeu exercir els drets reconeguts en la Llei; en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.