

Sol·licitud curs d'accés per a persones amb discapacitat o diversitat funcional

Aula Creativa

DADES DE L'ALUMNA/E

(escriu en l'espai en blanc)

Curs 2025/2026

Primer cognom	Segon cognom	Nom
DNI	Data de naixement	Lloc de naixement
Número d'afiliació a la seguretat social	Família nombrosa / Família monoparental	
	No ☐ Sí ☐	
Adreça	Codi postal	Municipi
Correu electrònic	Telèfon mòbil	
Estudis anteriors finalitzats (si es cau)	Escola / centre on vas realitzar els estudis	
Participant amb Necessitats Educatives Especials (NEE)		
No ☐ Sí ☐ Quines NEE?		

DADES DEL REFERENT DE L'ALUMNA/E

Nom i Cognoms	Relació amb l'alumne pare, mare, tutor/a.
Correu electrònic	Telèfon mòbil

Lleida,.....de.....de 2025

Signatura de l'alumna/e

X

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD A LA SECRETARIA DEL CENTRE

DNI	
Document d'assignació del número de seguretat social	
Certificat d'acreditació de discapacitat i grau de discapacitat o diversitat funcional	
Certificat d'estudis finalitzats (si es cau)	
2 Fotos carnet actuals	