



Sol·licitud per examinar-se amb criteris específics de dislèxia, TDA/TDAH i altres trastorns d'aprenentatge o examinar-se al Tribunal Especial

Nom i cognoms del/de la coordinador/a de batxillerat o del/de la cap d'estudis:

Nom del centre:

Adreça:

Municipi:

Dades de l'estudiant

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

Any acadèmic en què cursa segon de batxillerat:

Sol·licito

Que l'estudiant sigui admès/admesa a un dels següents supòsits:

- Criteris específics per alumnes amb NESE (Dislèxia)
- Criteris específics per a alumnes amb NESE (TDA/TDAH i/o altres d'aprenentatge).
- Tribunal especial (discapacitat del 33% o més, i només en el cas de necessitats especials per fer les proves)

Data

Signatura del/de la director/a