

**Dades Escola**

---

**Dades centre**

---

**Escola:** 08072139 – EBM El Petit Roure**Curs:** 2026/2027**Grup-edat:** 2-3**Alumnes admeses/os**

---

Núm.	Sol·licitud	1a Opció	Punts generals	Punts extra
1	<b>PR2026-12</b>	EBM El Petit Roure	30	0
2	<b>PR2026-23</b>	EBM El Petit Roure	30	0
3	<b>PR2026-03</b>	EBM El Petit Roure	30	0
4	<b>PR2026-01</b>	EBM El Petit Roure	30	0
5	<b>PR2026-20</b>	EBM El Petit Roure	30	0

**Llista d'espera**

---

Núm.	Sol·licitud	1a Opció	Punts generals	Punts extra
1	<b>PR2026-26</b>	EBM El Petit Roure	30	0
2	<b>PR2026-08</b>	EBM El Petit Roure	30	0
3	<b>PR2026-36</b>	EBM El Petit Roure	0	0
4	<b>PR2026-22</b>	EBM El Petit Roure	0	0