

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 2018-2019

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom	
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)				
Tipus de via	Adreça	Núm.	Pis	
Codi postal	Municipi	Localitat	Districte	
Telèfon	Data de naixement	Curs: 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/>	Nacionalitat <input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena	
Llengües que entén: ¹	<input type="checkbox"/> Català	<input type="checkbox"/> Castellà	<input type="checkbox"/> Cap de les dues	Germans al mateix nivell: ² <input type="checkbox"/>
Dades del pare, mare o tutor/a				
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom	
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom	

Dades escolars de l'alumne/a

Necessitats educatives específiques Sí No

Plaça sol·licitada Pla d'estudis: LLA

Codi del centre	Nom
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Criteris generals a l'efecte de barem

Existència de germans al centre sol·licitat en primer lloc o de pare, mare o tutor/a legal que hi treballi Sí No

Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre (escolliu una opció)

L'habitual dins l'àrea d'influència

L'habitual dins el municipi, però fora de l'àrea d'influència

L'habitual dins el districte, però fora de l'àrea d'influència (només per a Barcelona)

El lloc de treball dins l'àrea d'influència (especifiqueu l'adreça del lloc de treball i la raó social)

Raó social	Adreça	Municipi	Codi postal
------------	--------	----------	-------------

Beneficiari de la renda mínima d'inserció Sí No

Discapacitat de l'alumne/a, pare, mare o germà/ana Sí No

Criteris complementaris a l'efecte de barem

Família nombrosa o monoparental Sí No

Malaltia crònica de l'alumne/a que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celiacs Sí No

Alumnes que hagin tingut el pare, la mare, els tutors o els germans escolaritzats en ensenyaments declarats actualment gratuïts i universals,³ al centre per al qual es presenta la sol·licitud Sí No

Declaració del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

Pare Mare Tutor/a

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Lloc i data

Signatura

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Escolarització d'alumnat", amb la finalitat de tramitar i resoldre els processos d'admissió d'alumnes en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

1. En concordança amb l'article 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i d'acord amb els articles 11.4 i 56 de la Llei 12/2009, del 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què els alumnes iniciïn el primer ensenyament, els pares, mares o tutors dels alumnes la llengua habitual dels quals sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què siguin admesos, que els seus fills o filles rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.
2. Si dos o més germans presenten la sol·licitud al mateix centre, ensenyament i nivell educatiu, cal marcar la casella a totes les sol·licituds.
3. Són gratuïts i universals els ensenyaments següents: el segon cicle de l'educació infantil, l'educació primària, l'educació secundària obligatòria, els programes de qualificació professional inicial i la formació professional de grau mitjà.