

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 2019-2020

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 ☐ 1-2 ☐ 2-3 ☐	Nacionalitat ☐ Nen ☐ Nena
Llengües que entén: ¹ ☐ Català ☐ Castellà ☐ Cap de les dues Germans al mateix nivell: ² ☐			
Dades del pare, mare o tutor/a DNI/NIE/Passaport		Nom	Primer cognom
		Segon cognom	
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

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 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.

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 treballa: ☐ 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/ària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania: ☐ Sí ☐ No

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

Criteri complementari a l'efecte de barem

Família nombrosa o monoparental: ☐ 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.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en el centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Exercici de poders públics.

Destinataris: Centres educatius, Administració educativa i ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de preinscripció.

Lloc i data

Signatura