

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil. Curs 20 -20 .

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/anes 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.D'acord amb l'article 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i l'article 11.4 de la Llei 12/2009, del 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què l'alumne/a iniciï el primer ensenyament, els seus tutors/ores la llengua habitual dels quals sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què sigui admès el seu fill/a, de rebre l'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

Placa sol·licitada

Pla d'estudis: LLA

Codi del centre

Nom

1.

2.

3.

4.

5.

Criteris prioritaris

Existència de germans/anes al centre sol·licitat en primer lloc: ☐ Sí ☐ No

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

Criteris complementaris

Alumne/a en situació d'acolliment: ☐ Sí ☐ No

Alumne/a nascut en part múltiple: ☐ Sí ☐ No

Condicó de víctima de violència de gènere o terrorisme: ☐ Sí ☐ No

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

Pare, mare o tutor/a legal que treballa al centre: ☐ Sí ☐ No

Família nombrosa: ☐ Sí ☐ No

Família 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 son 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 básica sobre protección de datos

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL PAM I TOC - AJUNTAMENT DE FLIX tractem les dades de caràcter personal segons s'estableix en el Reglament General de Protecció de Dades UE 2016/679 (RGPD) i a la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia Dels Drets Digitals (LOPDGDD). En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del RGPD i en l'article 11 de la LOPDGDD s'informa de les següents dades:

Responsable del tractament: ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL PAM I TOC - AJUNTAMENT DE FLIX, NIF: P4306100A amb domicili social a C/ Major, 18 - 43750 - Flix (Tarragona), Telèfon: 977410153, ajuntament@flix.cat. Pot contactar amb el delegat de protecció de dades – DPD, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu: dpd@flix.cat.

Finalitat: ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL PAM I TOC - AJUNTAMENT DE FLIX tractarà les dades personals per a la gestió de la matrícula del nen o nena a la llar d'infants municipal. Les imatges per a fer difusió de les activitats de l'escola bressol.

Conservació: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no es sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

Destinataris: No se'n preveuen.

Legitimació: Les seves dades seran tractades en base el seu consentiment, el qual se sol·licita en el present document.

Lloc i data

Signatura