

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. 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)

Adreça	Núm. Codi postal	Municipi	Localitat

Telèfon Data de naixement Curs: ☐ 0-1 ☐ 01-2 ☐ 02-3 ☐ Nen ☐ Nena

----------------------	----------------------

Nacionalitat

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'alumnat iniciï el primer ensenyament, els pares, mares o tutors/ores de l'alumnat la llengua habitual del qual sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què siguin admesos, que els fills i filles rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.

2. Si dos o més germans/anes presenten la sol·licitud al mateix centre, ensenyament i nivell educatiu, cal marcar la casella a totes les sol·licituds.

Plaça sol·licitada

☐ Codi centre: a8060642 Nom escola: EBM POTA ROGES

Criteris generals i complementaris d'admissió i barem a aplicar en matèria de preinscripció i matriculació de l'alumnat a la llar d'infants municipal:

- Proximitat del domicili de l'alumne/a al centre o proximitat del lloc de treball del pare, la mare, tutor/a, guardador/a de fet o de resolució d'acolliment del Departament d'Acció Social i Ciutadania.

☐ Domicili familiar a la zona educativa del centre

☐ El lloc de treball dins la zona educativa (especifiqueu l'adreça del lloc de treball i la raó social):

Raó social	Adreça	Municipi	Codi postal

- Existència de germans/anes al centre o de pares o tutors que hi treballen: Si ☐ No ☐
- Beneficiari/ària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania: Sí ☐ No ☐
- Alumne/a en situació d'acolliment familiar: Si ☐ No ☐
- Alumne/a nascut en part múltiple: Si ☐ No ☐
- Condició de víctima de violència de gènere o terrorisme: Si ☐ No ☐
- Discapacitat de l'alumne/a, del pare/mare o germà/ana: Si ☐ No ☐
- Família nombrosa: Si ☐ No ☐
- Família monoparental: Si ☐ No ☐
- Alumne/a derivat de serveis socials Si ☐ No ☐
- Més fills en edat d'escolaritzar a l'escola bressol a l'inici del curs escolar pel que es sol·licita i aquest no estigui escolaritzat: Si ☐ No ☐
- Pare i la mare, tutor/a legal que treballen ambdós en el moment de realitzar la preinscripció, o a l'inici del curs, si en el moment de la preinscripció es troba qualsevol d'ells en situació de baixa o excedència per cura dels fills: Si ☐ 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.

☐ Autoritzo a l'Ajuntament de Cervelló a comprovar les meves dades d'empadronament.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Denominació del tractament: Preinscripció d'alumnes.

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona, dgaface.educacio@gencat.cat).

Finalitat: Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinatari: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els 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 web del [Departament d'Educació](#)

_____, a _____ de _____ del 20 ____

Signatura