

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 2021-2022

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. 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

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

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).

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

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: 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 adicional: Podeu consultar la informació adicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina [protecció de dades](#)

Lloc i data

Signatura