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)

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'alumnat inicií 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.

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 prioritaris

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

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

☐ L'habitual dins la zona educativa.
☐ L'habitual dins el municipi, però fora de la zona educativa.
☐ L'habitual dins el districte, però fora de la zona educativa (només per a Barcelona).
☐ 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

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

Criteris complementaris

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

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

Condició 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 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:
Tractament: Preinscripció d'alumnes.
Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).
Finalitat del tractament: tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres públics i concertats.
Quins són els teus drets? accedir a les teves dades, rectificar-les, demanar la supressió, oposar-te al tractament i sol·licitar-ne la limitació per fer ús de les dades.
Informació addicional: Pots consultar més informació sobre protecció de dades al web https://educacio.gencat.cat/ca/actualitat/preinscripcio-alumnes

Lloc i data

Signatura