

Sol·licitud de preinscripció a llars d'infants públiques. Curs 2017-2018

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

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 treballi	☐ 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 de la renda mínima d'inserció	☐ Sí ☐ No
Discapacitat de l'alumne/a, pare, mare o germà/ana	☐ Sí ☐ No

Criteris complementaris a l'efecte de barem

Família nombrosa o monoparental	☐ Sí ☐ No
Malaltia crònica de l'alumne/a que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celiacs	☐ Sí ☐ No
Alumnes que hagin tingut el pare, la mare, els tutors o els germans escolaritzats en ensenyaments declarats actualment gratuïts i universals, ³ al centre per al qual es presenta la sol·licitud	☐ Sí ☐ No

Correu electrònic:

(escriuiu-lo en majúscules)

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.

Lloc i data

Signatura

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "Escolarització d'alumnat", amb la finalitat de tramitar i resoldre els processos d'admissió d'alumnes en els centres sufragats amb fons públics i el seguiment de l'escolarització en aquests centres. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades, i l'oposició al seu tractament mitjançant un escrit adreçat a la unitat esmentada (Via Augusta, 202-226, 08021 Barcelona).

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 seus 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.
3. Són gratuïts i universals els ensenyaments següents: el segon cicle de l'educació infantil, l'educació primària, l'educació secundària obligatòria, els programes de qualificació professional inicial i la formació professional de grau mitjà.