

Sol·licitud de preinscripció a llars d'infants públiques. Curs 2014-2015

Dades de l'alumne/a

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 <input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena	
Llengües que entén: ¹		<input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà		<input type="checkbox"/> Cap de les dues		Germans al mateix nivell: ² <input type="checkbox"/>	
Dades del pare, mare, 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 efectes de barem

Existència de germans al centre sol·licitat en primer lloc o pares o tutors legals que hi treballin Sí No

Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre⁷ (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, el pare, la mare o el germà o la germana Sí No

Criteris complementaris a efectes 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 celíacs Sí No

Alumnes que hagin tingut el pare, la mare, els tutors o els germans escolaritzats, en ensenyaments declarats actualment gratuïts i universals³, al centre per al qual es presenta la sol·licitud Sí No

Declaració del pare, mare, tutor/a o alumne/a major d'edat

Nom i cognoms

En qualitat de (Marqueu l'opció corresponent)

Pare Mare Tutor/a Alumne/a major d'edat

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 de l'alumnat 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 l'article 11.4 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 el qual siguin admesos, que llurs fills o filles rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.
2. En el cas que dos o més germans presentin 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.