

## Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 2020-2021

### 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 <input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena
Llengües que entén: <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues		Germans al mateix nivell: <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	
Dades del pare, mare o tutor/a			
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

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 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.

### 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 addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina

<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/preinscripcio-alumnes.html>

Lloc i data

Signatura