

Dades de l'alumne

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)			

Adreça	Núm.	Pis
--------	------	-----

Codi postal	Municipi	Localitat	Província
-------------	----------	-----------	-----------

Data de naixement	Telèfon fix	<input type="checkbox"/> Nen	<input type="checkbox"/> Nena
-------------------	-------------	------------------------------	-------------------------------

Llengües que entén:	<input type="checkbox"/> Català	<input type="checkbox"/> Castellà	<input type="checkbox"/> Altres (Quines?)
---------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---

Dades del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

Telèfon	Adreça electrònica
---------	--------------------

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

Telèfon	Adreça electrònica
---------	--------------------

Dades escolars de l'alumne

Necessitats educatives específiques	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Informació rellevant:

Plaça sol·licitada

Pla estudis: LLA

Codi de centre	Nom
1. 25009231	Llar d'infants "La Tenalla" Sidamon
2.	
3.	

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	<input type="checkbox"/> Sí
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Discapacitat de l'alumne/a, pare, mare o germà/ana	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Criteris complementaris a l'efecte de barem

Família nombrosa o monoparental	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Malaltia crònica de l'alumne/a que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Declaració del pare, mare o tutor/a

Nom i cognoms	En qualitat de (marqueu)
	<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> 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.

Sidamon, de de 2021

Signatura

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat en el centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Exercici de poders públics. Destinataris: Centres educatius, Administració educativa i 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>
