

Sol·licitud de preinscripció a llars d'infants públiques. Curs 2011-2012

Dades de l'alumne/a

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| TSI ¹ | Nom | Cognoms | | | |
| Adreça | | | | Núm. | Pis |
| Municipi | | Localitat | | Districte | CP |
| Telèfon | | Telèfon mòbil | | | |
| Data de naixement | Curs 0-1 <input type="checkbox"/> | 1-2 <input type="checkbox"/> | 2-3 <input type="checkbox"/> | Nacionalitat | Nen <input type="checkbox"/> Nena <input type="checkbox"/> |
| Llengües que entén: ² | Català <input type="checkbox"/> | Castellà <input type="checkbox"/> | Cap de les dues <input type="checkbox"/> | Germans en el mateix nivell ³ <input type="checkbox"/> | |
| Dades del pare, la mare, el tutor o la tutora | | | | | |
| NIF | Nom i cognoms | | | | |
| NIF | Nom i cognoms | | | | |

Dades escolars de l'alumne/a

Necessitats educatives especials Sí No

Plaça sol·licitada Pla d'estudis L L A

| Codi del centre | Nom del centre |
|-----------------|----------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Dades a efectes de barem

Criteris generals

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

- El domicili al·legat a efectes de proximitat és:
el familiar dins l'àrea de proximitat / el familiar dins el municipi, però fora de l'àrea de proximitat /
o el del lloc de treball Raó social _____
Adreça del lloc de treball _____ CP _____ Municipi _____

- Beneficiari/ària per 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

- 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

- Alumnat que hagi tingut el pare, mare, els tutors o els germans escolaritzats, en ensenyaments declarats actualment gratuïts i universals⁴, al centre per al qual es presenta la sol·licitud Sí No

Declaració del pare, mare, tutor/a legal

_____, com 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, data i signatura