

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 2025-2026

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/anes 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
-------------------	-----	---------------	--------------

1. D'acord amb l'article 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i l'article 11.4 de la Llei 12/2009, del 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què l'alumnat iniciï el primer ensenyament, els pares, mares o tutors/ores de l'alumnat la llengua habitual del qual sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què siguin admesos, que els fills i filles rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.

2. Si dos o més germans/anes 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 prioritaris (màxim 80 punts)

Existència de germans/anes al centre sol·licitat en primer lloc – ☐ Sí ☐ No

50 punts:

Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre: (escolliu una opció)

☐ L'habitual dins la zona educativa – **30 punts**.

☐ El lloc de treball dins la zona educativa (especifiqueu l'adreça del lloc de treball i la raó social) – **20 punts:**

Raó social	Adreça	Municipi	Codi postal
------------	--------	----------	-------------

Críteris complementaris (màxim 60 punts - 10 punts per cada situació)Alumne/a nascut en part múltiple: ☐ Sí ☐ NoCondicó de víctima de violència de gènere o terrorisme: ☐ Sí ☐ NoDiscapacitat de l'alumne/a, del pare/mare o germà/ana: ☐ Sí ☐ NoPare, mare o tutor/a legal que treballa al centre: ☐ Sí ☐ NoFamília nombrosa: ☐ Sí ☐ NoFamília 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:**Tractament:** Preinscripció d'alumnes.**Responsable del tractament:** Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona; dgafce.educacio@gencat.cat).**Finalitat del tractament:** tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres públics i concertats.**Quins són els teus drets?** accedir a les teves dades, rectificar-les, demanar la supressió, oposar-te al tractament i sol·licitar-ne la limitació per fer ús de les dades.**Informació addicional:** Pots consultar més informació sobre protecció de dades al web<https://educacio.gencat.cat/ca/actualitat/preinscripcio-alumnes>

Lloc i data

Signatura