

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 20<u>25</u> -20<u>26</u>

Dades de l'alu	mne/a			
DNI/NIE/Passa	port Nom	Primer cognom	Segon cognom	
	lago	Bello	Boadas	
codi alfanumèri BEBO0241217	ic)	, TSI (si l'alumne/a tè targeta sa	anitària individual, s'ha d'introduir el	
Tipus de via	Adreça		Núm. Pis	
Carrer	Santa Maria		153 5e 4a	
Codi postal	Municipi	Localitat	Districte	
08340	Vilassar de Mar			
Telèfon	Data de naixement C	Curs: 0-1 1-2 2-3 Nacionalitat	🗹 Nen 🗌 Nena	
676048658	17/12/2024	🗌 🗹 🗌 Espanyola		
	entén:¹ ☐ Català 🗹 Caste	ellà ☐ Cap de les dues	Germans/anes al mateix nivell: ²	
•	e, mare o tutor/a			
DNI/NIE/Passa	port Nom	Primer cognom	Segon cognom	
38866071G	Paula	Boadas	Urgellés	
DNI/NIE/Passa	•	Primer cognom	Segon cognom	
46988364P	Carlos	Bello	Rodriguez	
			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				
		uè siguin admesos, que els fills		
	individualitzada en aquesta llengua.			
		la sol·licitud al mateix centre, e	ensenyament i nivell educatiu, cal	
marcar la case	lla a totes les sol·licituds.			
Dades escolars de l'alumne/a				
Necessitats educatives específiques: ☐ Sí ☑ No				
Plaça sol·licita	ada Pla d'estud	is: LLA		
Codi del cer	ntre Nom			
1.a8068941 EMB MARINADA				
2.				
3.				
4.				
5.				
Criteris priorit	aris			
		·licitat en primer lloc:	✓ No	
Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre∶ (escolliu una opció) □ L'habitual dins la zona educativa.				
L'habitual dins la zona educativa. L'habitual dins el municipi, però fora de la zona educativa.				
L'habitual dins el municipi, però lora de la zona educativa. L'habitual dins el districte, però fora de la zona educativa (només per a Barcelona).				
☐ El lloc de treball dins la zona educativa (especifiqueu l'adreça del lloc de treball i la raó social):				
Raó social	Adreça		Municipi Codi postal	
Reneficiari/ària	de la prestació econòmic	a de la renda garantida de ciuta	dania: 🗆 Sí 🔽 No	

Criteris complementaris			
Alumne/a en situació d'acolliment familiar: ☐ Sí			
Alumne/a nascut en part múltiple: ☐ Sí			
Condició de víctima de violència de gènere o terrorisme: ☐ Sí Vo			
Discapacitat de l'alumne/a, del pare/mare o germà/ana: ☐ Sí No			
Pare, mare o tutor/a legal que treballa al centre: ☐ Sí ☑ No			
Família nombrosa: ☐ Sí No			
Família monoparental: ☐ Sí ☑ No			
Declaració del pare, mare o tutor/a			
Nom i cognoms En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)			
Paula Boadas Urgellés ☐ 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, dgafce.educacio@gencat.cat). 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 web del Departament d'Educació Lloc i data			
Vilassar de Mar, 09/05/2025			
Signatura			