

## Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil Curs 2023-2024

### 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)

Típus de via      Adreça      Núm.      Pis

Codi postal      Municipi      Localitat

Telèfon      Data de naixement      Curs: 0-1      1-2      2-3      Nacionalitat       Nen       Nena

Llengües que entén:<sup>1</sup>       Català       Castellà       Cap de les dues      Altres llengües:     

Dades del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport      Nom      Primer cognom      Segon cognom

DNI/NIE/Passaport      Nom      Primer cognom      Segon cognom

### Dades escolars de l'alumne/a

Necessitats educatives específiques       Sí       No

### Plaça sol·licitada      Pla d'estudis: LLA

Codi del centre      Nom

1.      08070295      EBM El Blauet

2.

### Dades de barem

Barem	PuntsTria
Quan el domicili habitual de la família es troba dins la zona educativa del centre escolar que es demana en primer lloc	30 <input type="checkbox"/>
Quan la ubicació del lloc de feina del pare, la mare, el tutor o la tutora està dins la zona educativa del centre triat en primer lloc	20 <input type="checkbox"/>
Si la família percep la renda garantida de ciutadania	15 <input type="checkbox"/>
Existència de germans escolaritzats al centre en el moment de presentar la sol·licitud de preinscripció	50 <input type="checkbox"/>

### Dades complementàries

Barem complementari	PuntsTria
El pare, mare o el tutor o tutora legal treballa al centre educatiu en el moment en què es presenta la sol·licitud de preinscripció	10 <input type="checkbox"/>
Família nombrosa	10 <input type="checkbox"/>
Família monoparental	10 <input type="checkbox"/>
Ser bessó o trigemin, part múltiple	10 <input type="checkbox"/>
Quan l'infant es troba en situació d'acolliment familiar	10 <input type="checkbox"/>
El mateix infant, el pare o la mare, o bé algun germà o germana té una discapacitat igual o superior al 33%	15 <input type="checkbox"/>
Condició de víctima de violència de gènere o de terrorisme acreditada	10 <input type="checkbox"/>

### 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 les que he aportat juntament amb aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre del mateix municipi per als mateixos ensenyaments.

Sant Celoni,

Signatura: